icis praemissis de omnibus testiculorum
ioribus accuratius inquiritur in tumores
hujuscemodi aliquot galvanocaustice
adhibita extirpatos.

# DISSERTATIO

## AUGURALIS PATHOLOGICO-CHIRURGICA

QUAM CONSENSU ET AUCTORITATE

GRATIOSI MEDICORUM ORDINIS

IN

ACADEMIA VIADRINA

AD SUMMOS

IN MEDICINA ET CHIRURGIA HONORES

RITE CAPESSENDOS

DIE XII M. SEPTEMBR. A. MDCCCLVII. 1857

H. L. Q. C.

PALAM DEFENDET

AUCTOR

**CAROLUS STARCK,**

BEROLINENSIS.

OPPOMENTIBUS:

J. MEYER, MED. ET CHIR. DR.
R. HAUSEN, MED. ET CHIR. CAND.

VRATISLAVIAE,
TYPIS HENRICI LINDNER.

VIRIS

ILLUSTRISSIMIS, AMPLISSIMIS, CELEBERRIMIS

# C. B. REICHERT,

:D. ET. CHIR. DR., AUG. RUSS. CAES. A REIPUBLICAE CONSILIIS, IVERS. VIADR. PROF. PUBL. ORD., REG INSTIT. PHYSIOLOG. BERNATORI, COMMIS. REG. AD EXAMINAND. MEDIC. DELEGATAE SOCIO, LITTERARUM SOCIETATUM COMPLURIUM SODALI ETC.

PRAECEPTORI DILECTISSIMO

EGREGIE DE SE MERITO SUMMEQUE VENERANDO

ET

# A. MIDDELDORPF,

). ET CHIR. DOCT., UNIVERS. VIADRINÆ VRATISL. PROF. PUBL ORD., REG. INST.
NICI CHIRUR. ATQUE OPHTHALMIATRICI DIRECTORI, IN NOSOCOMIO OMNIUM SANCT.
IRURGO PRIMARIO, SOCIET. REG. AD EXAMN. MED. DELECTAE SOCIO, LITTERARUM
SOCIETATUM COMPLURIUM SODALI ETC.

PRAECEPTORI HUMANISSIMO ATQUE CARISSIMO

OPTIME DE SE MERITO MAXIMEQUE COLENDO

HASCE

**STUDIORUM PRIMITIAS**

PIO GRATOQUE ANIMO

D. D. D.

AUCTO[R]

# Praefatio.

Si non exiguam affert medico in exordiis tractationis
dicinae versanti difficultatem, quadriennio academico ab-
ıto e materia permagna per hoc tempus mente paene per-
enda eligere, quas res adhuc non exploratas proponere
possit quaerendas, explicandas et omnium usui postea
lendas: mirum certe non est eum imprimis summo affici
ıdio, qui semper contentus proposito delecto majorem in
s percipit voluptatem ex quaestione ipsa tractanda nec li-
ter opusculum suum dimittit, quum extremum perpolitionis
›rem se adhibnisse nunquam credat.

Talis quoque fuit opusculi mei ratio et exitus. Erat
›m nova illa prosperrimo cum eventu saepe adhibita at-
certis consitutisque operationibus satis probata methodus
ranocaustica Prof. Middeldorpf, v. ill. praeceptoris summe
erandi, qua motus ad hanc rem quaerendam et explanan-
ı me contuli. Ita enim occasio mihi oblata erat medicae
s studiosos certiores facere de hac, qua nulla mihi aptior
›tur methodo in operatione adhibita, quae usque ad id
poris multo difficilior molestiorque operatori, longe peri-
›sior perniciosiorque erat operando.

Restat mihi denique, ut hoc loco Vobis, praeceptori summe venerandis hasce meas primitias pio gratoque ani offeram. Vobis, quibus ducibus literarum cursum, ut dicam, tenui et finem mihi propositum contendi, quorum manitate et comitate tam insigne ornatus sum, Vobis grat ago quam maximas. Hoc quoque loco velim, persuade Vobis nunquam fore ut immemor beneficiorum a Vobis, fa toribus meis acceptorum finem faciam colendi et venera et indignum me praestem, qui discipulus vestrum fuerim.

Scripsi Vratislaviae Idibus Augusti MDCCCLVII.

---

eres medici quum omne organon solito majus hypertro-
:um nominarent, recentiorum temporum illi, qui in morbo-
naturam atque corporis partium structuram subtiliorem
ıratius inquirebant, significationem hanc non in omnem
ıminis auctionem cadere nos docuerunt, quippe quum per-
e organorum volumen incrementum capiat, parenchymate
non crescente. — Discretum igitur est inter hypertrophiam
eteroplasiam, prout elementa recenter orta, quae voluminis
ementum efficiebant, illis, quae organon ipsum compone-
, analoga erant vel heterologa et heterochronica.

Nostros autem in hoc libello tractandos testiculi tumores
onentes, in hypertrophiae numero solam hypertrophiam
m testiculi referemus, omnes contra tumores illi, qui ex
mmatione vel ex neoplasmate heterogenae naturae paulla-
rto sequente degeneratione efficiuntur, sub nomine hete-
ısiae complectemur, sicuti orchitidem, tuberculosin, sar-
ı cystocelen, carcinoma.

Quos omnes testiculi morbos deinceps nunc tractare nobis
imo est.

---

# I. De testiculi hypertrophia.

Veram testium hypertrophiam, quae aut congenita aut
sita reperitur, rarissime observari inter omnes artis medi-
criptores satis constat. —

Quamquam uterque interdum testiculus hypertrophia
enita affectus invenitur, tamen utrumque hujus morbi

genus saepius alterum tantummodo tentat, dum alter aut m
evolutus restat, aut qualibet ex causa per atrophiam in ]
rem reducitur evolutionis formam, aut denique omnino a
Quod vitium, sive est congenitum, sive operatione qua
acquisitum, ita tollitur, ut alter testiculus alterius functio
suscipiat, cujus rei simile quoddam haud raro in renibus
servatur. —

Anatomia et physiologia morbi. Testium n
parenchyma neque forma in vera hypertrophia ullo modo
mutata; magnitudo vero organi et pondus aucta apparent

Functio testium non modo non imminuitur, sed etiam
pissime crescit; ex vera utriusque imprimis testiculi hype
phia et coëundi appetitum augeri et polyspermiam oriri
notum habemus.

Diagnosis. Vera testium hypertrophia jam omn
fere hujus organi morbis confusa est, imprimis autem sa
mate, quod de Walther ita descripsit, ut omnes recent
aetatis scriptores formae illi, quam sarcoma nominat, v
hypertrophiae nomen dederint. —

Nostrae autem formae diagnosis multas ob causas
quam dubia vel incerta esse potest. Primum enim omni
flammationis symptomata desunt, deinde nec forma tes
normalis mutatur, neque testiculus ipse tactu digiti explor
compressus ullum percipit dolorem. Praeterea organi fu
normalis nonnumquam solito citius incipit, denique pers
alterius testiculi hypertrophia alterius conjuncta est atro
postremo autem et scroti et funiculi spermatici integritas
dubium tollit.

Aetiologia. Quamquam multi semper fuerunt, qu
crementum justo celerius organi crescentis solam verae hy
trophiae causam nominaverint, propriae tamen morbi n
causae valde variae inveniuntur. Congenitae imprimis for
quae singulis a scriptoribus observata ac descripta est, pr
origines nusquam possunt inveniri, qua de re hujus n
causam nimiam incrementi vim haberi opus est. In Fric
Meckelii libro, qui est inscriptus: „Handbuch der patho
schen Anatomie" multorum casuum mentio fit valde pro
sorum de vera hypertrophia puerorum, inter annum dimi

es annos natu, apud quos semper desiderium naturale
um erat.

Saepius verae hypertrophiae causa in eo posita est, quod testiculus alterius in se suscipit functionem, si alter aut ino deest aut facultate muneris fungendi est privatus, id d subito vel gradatim accidit quodque etiam in alterius s atrophia videmus. Functio tum organi augetur auctaque tione volumen etiam organi crescit. Praeterea continua saepius repetita organi irritamenta, veluti excessus in ve-, causae hujus morbi accusantur, quippe quibus sangui-congestio et stagnatio efficiatur, id quod pubertatis potis-im tempore accidere solet; nimiam enim nutritionem effici ertrophiamque oriri dicunt. —

Prognosis in universum bona est nominanda, dummodo ecretiones et ejaculationes seminis adeo progrediantur, ut nismi totius inde efficiatur debilitatio. Contra vero in-ta est sistenda, quia per nimiam seminis jacturam tabes salis saepe oritur, vel certe paralyses locales nascuntur; etiam haud raro mentis functiones imminuuntur, praeci-vero digestionis nutritionisque organa defatigantur.

---

## II. De orchitide.

Creberrima fere tumorum testiculi causa organi hujus est mmatio, quam „testem inflammatorium, orchitidem s. her-n humoralem“ et quia syphilidem quoque caussam hunc bum efficientem cognovimus, falso quidem „testiculum ericum, herniam Veneris“ nominamus.

Secundum causas, ex quibus oritur, orchitidem disjungere sumus in:

. Orchitidem idiopathicam.
. Orchitidem sympathicam s. secundariam.
. Orchitidem metastaticam s. parotideam.
. Orchitidem symptomaticam s. dyscraticam.

Orchitis idiopathica noxis testem ipsum invadenti-

bus oritur; huc orchitides traumaticae potissimum perti
quae ictu, commotione, compressione, vulneribus, ce
efficiuntur.

Alterum orchitidis genus, orchitis sympathica s
cundaria, eo efficitur, quod propinquae finitimaeque pa
similibus analogisque affectionibus perturbantur; huc illi p
cipue morbi urethrae et colli vesicae urinariae referendi s
qui irritatione latius diffusa nascuntur. Exquisitum h
generis exemplum orchitis gonorrhoica, quae saepissime
servatur, praebet.

Ad orchitidem sympathicam omnes praeterea illae h
morbi species pertinent quae irritatione vel mechanica vel
mica aut urethrae aut folliculi seminalis aut prostatae et
vesicae urinariae sive instrumentis chirurgicis sive concre
tis aliisque corporibus alienis effecta oriuntur. Quae o
orchitidis secundariae formae simpliciter explicantur eo, q
inflammatio a partibus testiculo finitimis et structura an
mica ei similibus latius disseminatur. — Errasse igitur
videntur, qui has orchitidis sympathicae species meta
cuidam attribuerint, quamquam orchitidem metastaticam
omnino non modo non negamus sed etiam probamus, orc
dem dico parotidem, cujus infra mentionem faciam. —

Quartum orchitidis genus, orchitis symptomat
nihil est nisi localis exitus morbi cujusdam per totum co
diffusi; huc pertinent orchitides et rheumatica et syphili
De orchitide quidem rheumatica nihil certius scimus ca
que eam efficiens plane est obscura, syphiliticae vero orc
dis naturam satis habemus apertam, qua de re ad eam i
revertar. —

Orchitides autem e noxis modo commemoratis effe
quod ad anatomiam pathologicam attinet trifariam dividi p
sunt. Jam Henricus Callisen in systemate chirurgiae hodie
dicit, inflammationem aut ipsam testiculi parenchyma, (test
orchitis vera s. genuina) aut epididymidem (epididymitis)
serosam organi tunicam corripere (vaginalitis s. periorchi
In universum quidem verum est, haec morbi genera plane i
se separata raro exsistere, attamen hujusce modi casus ob

referuntur, atque maxime quidem de vaginalitide chronica
ratum hoc habemus.

Mutationes autem hae, de quibus modo dixi, testiculi in-
natoriae varia symptomata prae se ferunt. Modo omnia
nomena maxima cum perspicuitate, summa cum vehemen-
pparent, morbi processus paucis diebus finitur — orchitis
te decurrit; modo natura morbi est asthenica, morbus
tarde procedit — orchitidem habemus chronicam. Quo
morbi decursu Richter jam et Kirkland permoti orchiti-
in acutam et chronicam disjunxerunt; quam divisionem
pe quae ab illa, quam supra fecimus, non plane abhorreat,
scribendis orchitidis symptomatis, sequemur.

Symptomata orchitidis acute decurrentis haec sunt, quae
untur:

Incipiente morbo aegrotus vehementem in regione ingui-
sentit dolorem, unaque cum funiculo spermatico epididy-
ntumescit; paullo post testiculus ipse intumescentia corri-
, volumen ejus brevi in duplum vel triplum augetur simul-
am facile irritatur, ut ne lenissimum quidem contactum
rre possit. Tumor initio mollis apparet, pressione cedens,
osus, tum rigidum durumque se exhibet hebeteque dolore
tanoe afficitur, quasi alter testiculus comprimeretur,
pe quum albuginea parum extensibilis intumescens testis
chyma comprimat. Qui dolores, qui incedente aegroto
ingravescunt, cursum funiculi spermatici sequuntur nec
s usque ad ejusdem lateris femur excurrunt. Saepe cum
imis intestinorum doloribus colicis pertinacissimaque ob-
tione nausea oritur vomitu frequentissimo comitata; testi-
inflammatorius vi masculi cremasteris versus annulum
minalem attrahitur, id quod Sam. Cooperum eo erroris
xit, ut orchitidem acutam cum hernia incarcerata commu-
Praeterea saepissime irritationes colli vesicae urinariae
vantur; frequens urinae mittendae pressio, multisque
stiis ac doloribus vesica exoneratur, quum sphincter vesi-
rinariae inflammatione correptus spasmodica se contra-
Ipsa testiculi forma a normali nihil differt, nisi quod
trus transversalis parvum ceperit incrementum epididy-
magis intumescente.

Multi saepe dies praetereunt, priusquam morbus sum
vehementiae fastigium assequitur, quibus in diebus omni
flammationis signa apparent: pulsus frequens, durus,
calida, conjunctiva rubefacta, intestinorum obstipatio.

In levioribus casibus testis ipse nonnumquam infla
tionis expers apparet, funiculo tantum spermatico epididy
correptis. Utrumque testiculum inflammatione affectum f
rarissime observatum est, attamen eam ab altero in alt
transire satis constat. —

Orchitis metastica seu parotidea in unive
nihil habet, quod ab illis differat, quae modo de orcl
acute decurrente diximus: totius tantum organismi affectic
est. Morbus hic a gastricismis incipit, febris oritur v
mens, simul alterius, nonnumquam utriusque lateris parc
nascitur interdum cum inflammatione glandulae submaxi
vel etiam sublingualis conjuncta. Post aliquot dies tr
saepe subito reducitur, quo facto inflammationis signa in
culo se manifestant, quae usque ad summum veheme
semel atque iterum progrediuntur, quin in decursu vel
singulare aliquid vel proprium prae se ferunt.

Prognosis. Exitus orchitidis acute decurrentis
vulgo bonus est, si quidem, ut supra commemoravi, testis
inflammationis expers manet propterque hanc minorem m
gravitatem exsudatum haud magnum celerius ac melius r
betur, attamen ipsa exsudati qualitas maximi et ad progn
et morbi exitum est momenti. Exsudatum enim serosum
mum praedicat morbi exitum; quum autem fit puruler
abscessusque testiculi apparet, organon maxima ex parte
ditus deletur; exsudatum porro sanguineum tardissime r
betur, plasticum vero quum celerrimam omnium pra
resorptionem, tum prae omnibus ad organisationem inc
indurationemque et degenerationem pseudoplasticam effic

Quod ad orchitidem metastaticam seu parotideam,
gnosis semper bona est habenda; resolutio vulgo facil
perfecta. Exitus in suppurationem vel indurationem
tantum observatur, Hamilton indurationem interdum
glandulae atrophia conjunctam observasse se nobis tradit

Exitus morbi.

1) Resolutio; exsudatum plane resorbetur, organon ad ·tinam normalemque formam atque qualitatem redit.

2) Exsudatum remanet immutatum, atque quidem: organicum se exhibet, et in testiculi epididymidisque parenchymate restat, donec post aliquod tempus in suppurationem transit; hoc in casu tumor ille oritur chronicus, ab Astley Cooper observatus ac descriptus; exsudatum anorganicum, serosum in tunica vaginalis propria remanet hydrocelenque efficit, quae post vaginalitidem seu periorchitidem, supra nominatam, observatur; saepe longo quidem temporis spatio intermisso exsudatum serosum resorbetur.

3) Exsudatum in massam friabilem, siccam, caseo similem abitur; tuberculosis nascitur, quae postea usque ad ·ernarum formationem procedit efficitque, ut organon vel xima ex parte vel funditus deleatur; quod testiculi morbon genus infra latius tractabo.

4) Exsudatum secundum formationis leges longius proditur.

) in cellulas: exsudatum in pus transit, empyocele oritur. Hanc nunquam in iis morbi generibus videmus, quae nomine orchitidis sympathicae complexi sumus; saepissime vero suppuratio ex traumatica testiculi inflammatione vel ex refrigeratione orta observatur. Suppuratio autem concludi potest eo, quod aegrotus subitis horripilationibus vexatur, tumoris mollities augetur perspicuaque fluctuatio se ostendit. Abscessus vulgo multo postquam animadvertitur contentum suum effundit, albuginea nimis resistente; pluribus tum in locis eam perforat, oriuntur fistulae, ex quibus semina puri commixta ejiciuntur quaeque medico morborum curanti multas praebent difficultates;

) in telam cellulosam; induratio. Testiculi ipsius substantia raro tantum induratur, in epididymide vero saepius induratio levis remanet; quam exitus formam veteres medici „carnem ad testem adnatam" nominaverunt. Vulgo residuum hoc sine ullis molestiis perfertur, quamquam in hoc quoque casu nonnumquam tumores maligni

inde orti observabantur. Testiculi ipsius parenchyma induratione sequente, atrophicum fit, organon ipsum c labitur, sicuti hepatis cyrrhosin ex morbo Brightii ren atrophicorum oriri videmus;

c) in cellulas et telam cellulosam;

α) cellulis praevalentibus; oritur tumor, qui, qu ad structuram anatomicam et decursum attinet, na ram fungi medullaris prae se fert;

β) cellulis pariter fere ac tela cellulosa na centibus. Sarcocele;

γ) tela cellulosa praevalente. Scirrhus.

Diagnosis. Supra jam dixi, Sam. Coopero accidisse inflammationem testiculi cum hernia incarcerata commutar omniaque ea, quae in morbi hujus descriptione attuli, sa docere mihi videntur, multa saepius medico exploranti app rere, quae eum in hunc errorem inducant; attamen anamnes potissimum maximi est momenti ad morbum nostrum ab al similibus discernendum. Tum modo difficile erit, quum hern congenitalis jam antea adfuerit herniaque cum testiculo co luerit; hoc in casu major durities, dolor vehementior in test culum ipsum divulgatus orchitidem indicat, et si omne dubiu tollere volumus, clysma et purgantia adhibeamus necesse es alvi enim dijectione copiosa sequente herniam incarceratam excludemus.

Praeterea morbus, de quo loquimur, cum haematocele, i. sanguinis in tunica vaginali testis accumulatione, commutatur. Attamen in hac inflammatio maxime subito ex ictu oritur, alia que signa multo minus vehementiora sunt quam in orchitide.

Aliis cum morbis medicus accurate ac diligenter explorans orchitidem non mutabit. —

Orchitis chronica vero multo mitius, quam orchitis acuta progreditur. Omnes illae molestiae, quae incipiente orchitide acuta statim vehementissime aegrotum vexant, hic plane desunt. Perdiu patiens organon malo affectum fert nescius et saepe ex improviso morbum tum demum cognoscit, quum jam testiculi admodum intumuere. Medico nunc inquirenti epididy-

iuram et tumidam se praebet, neque vero doloribus affectam. anto demum postquam ipse jam testis malo comprehen- er magis magisque auctus est, qua in re forma ejus minime ari videtur, aegrotus quosdam dolores surdos et torquen- n ductu spermatico, praecipue quum quiete caret, sentire ueritur. Dummodo autem aegrotus suspensorio utatur, loloribus plerumque non cruciatur. Quo in statu orga- perturbatum saepe nonnullos menses permanet, dum re- e aliquo noxio casu externo, sive refrigeratione, sive one mechanica, veluti ictu vel contusione exacerbetur im. Crescit tumor, dolores vehementes accedunt, qui sic- n orchitide acuta in regionem lumbalem se propagant. iodo antiphlogistica adhibita saepe quidem hae vexatio- repellantur licet, aliquanto postea tumor abscedere in- ; aegrotus frigore quassatur, in tumore dolores pulsantes untur. Scrotum rubescit et acrius inquirens obscuram iationem invenies. Locus purulentus si lanceola non itur, sero demum effringitur et una fistula vel plures pro- int ex quibus pus semini commixtum emanat. Postea in ninibus granulationes se demonstrant, quae magis magis- n modum fungorum luxuriantur.

Cutis scroti semper in quavis apertura fistulosa testiculo rescit; non raro aliis locis testiculi in tunica vaginali aquam tam, hydrocelen, adesse observatur.

Dum morbus hoc modo multos menses moratur, aegrotus nagnopere debilitatus est, facies ejus non jam floret, non sanum videtur neque raro patientia omissa, ut organon pere vexans removeatur, exposcit.

Disquisitio anatomica accuraticus instituta hoc nos docuit:

Testiculus jam auctus per axem longitudinalem desuper s structuram firmam, morbose mutatam, subalbam vel n praebet, quae non raro parvis abscessibus testium et lymidum perfusa est, qui exsudationibus fibrosi s circum- unt. Ex cavernis abscessuum illorum tractus fistularum anum, pessimum continentes saepe nascuntur, et ad su- iem scroti penetrant. Ex parietibus cavernarum illarum granulationes surgunt, implent fistulas, usque ad super-

ficiem profendunt, ubi in carnem luxuriantem mutatae qu
materiam fungosam se ostendunt.

Prognosis hujus morbi bona nominanda est. As
Cooper per totum decursum morbi valetudinem restitui vi
quamquam in via medendi interdum permagna obstacula in
niuntur, imprimis quum aegrotus infirmus et ad perferenc
morbum parum idoneus est.

Diagnosis orchitidis, quae ut ita dicam chronice pro
ditur, multo difficilior est, quam orchitidis acutae, et medici
ctissimi hic errarunt. Saepissime enim noster testiculi mor
malignus habitus est, praecipue granulationes existimantur lu
riationes carcinomatosae, quam ob rem organon ipsum
raro desectum est, quamvis rationali medendi modo multis
sibus organon conservari potuerit. Attamen medicus pr
dentia adhibita se errare vitare potest.

Jam supra de origine et causa morbi memoravi, pler
que organo vehementer incitato orchitidem evenire acut
chronicam vero quum incitatione minus rapida offendatur
sticulus. Attamen negare modo formam orchitidis chroni
quadam totius corporis perturbatione adduci vel juvari po
Hic orchitis chronica morbus quidam ex omnium partium
bilitatione in unum locum coarctatus esse videtur, quam
rem hic orchitis est symptomatica, quae supra in quarto or
nominata est, qua specie orchitis syphilitica hic a nobis
ctanda est.

Orchitis syphilitica, sarcocele syphilitica, testic
venereus ab orchitide gonorrhoica distingueoda est, nam h
etiam nonnunquam orchitis venerea sive syphilitica appella
tur, illa vero inflammatio testiculi et quidem plerumque te
est, quae chronice procedit, dum alia indicia perspicua luis
neralis adsunt.

Praesertim eam cute et ossibus morbo syphiliti eo a
ctis simul adesse eorstat saepe etiam iritis syphilitica aegro
eundem una cum illis vexat.

Initium morbi in epididymide se ostendere, deinde
testem affici nonnulli contendunt, sed his nostris tempori
qui recte inquisiverunt inter se consentiunt morbum infe
teste procreari. Deinde organon cujus forma pyro similis

ır in duplicem vel quadruplicem amplitudinem extenditur. lores plerumque parum vehementes sentiuntur, sed id iis oprium est, quod vespero adeunte et per noctem exacerntur.

Exitus optimus esse solet Simul cum celeris symptomaluis adhibito recte hydrargyro etiam malum testiculi evascit. Ascessus, graniculationes raro tantum evenire dicunr. Attamen scriptores orchitidem syphiliticam causam sarceles, quin etiam carcinomatis testiculi fieri arguunt.

Diagnosis hujus mali non difficilis est, quod ex dyscrasiae iversalis symptomatis idem a medico cognoscitur.

---

# III. De testiculi tuberculosi.

Tuberculosis testiculi, quem morbum jam J. Fr. Meckel m organi scrophulosi contulit, mea sententia idem est morıs ac testiculi scrophulosis a multis aliis scriptoribus deripta et duplici forma testiculum efficere potest, quae ıt effectus vel exitus orchitidis praeteritae remanet, et sic ıidem ut a priore processu pathologico exsudatum relinquar, quod in substantiam illam aridam, caseo similem, friabilem mmutatur, qua tuberculosis cognoscitur, aut in organo, via cta depositum tuberculosum exoritur, teste et epididymide ıtea nullo modo irritatis.

Primum originis genus cadit in homines imbecillos, contos, torpidos, qui morbo priore naturam validam opponere on valuerunt, ut exsudatum nec resorberi nec secundum ornisationis leges longius procedere posset. Hic vero saepius rebus externis, ut in alimentis malis, vinculis, animi depressi rturbationibus morbi causa posita est. Alterum autem geıs fere solum observatur in hominibus minoribus natu, mame pubertatis tempore in quo congestiones in partes genitas via physiologica satis multae fiunt, et in quo libido saessime modum excedit, unde sequitur, ut partes genitales niıa irritatione infirmae factae minoris resistentiae regio fiant.

Substantia testis aeque atque epididymidis sic tubercul affici solet, quae aut infiltrata massa amorpha aut tubercu singula magis minusve ampla in organi parenchymate inver tur. Morbus tarde procedens tamdiu sine ullis molestiis pe fertur, donec massa illa tuberculosa per saniem effluit. Sae igitur morbus jamdudum inest in aegroto, quamvis ipse morbo affectum esse nesciat, dum casu animadvertat, volum organi esse auctum. Primis potissimum annis haud raro t sticuli intumescunt, ipsi autem infantes non sentiunt dolor parentes igitur morbum non observant, donec mater si lave infantem, intellexerit, organum esse tumidum. Accuratio cognitione apparet, duritiam esse auctam, formam non ampli esse ovatam, sed asperitates et tubera adesse.

Hucusque cutis scroti nullo modo est mutata, sed post morbo procedente saepe pluribus annis intermissis massa il tuberculosa ita commutatur, ut per saniem in cava abscessu convertatur. Quae quidem cava postquam loca, quae ante dura et tuberculosa erant, mollita sunt, fluctuatione satis pe spicua cognosci possunt, et plurimis casibus deinde ad rupti nem tendunt, quae tali modo sequitur ut cutis scroti supra sit rubescat, inflammetur, coalescat cum parte testiculi infra ipsa posita et denique cava aperta videtur. Ex fistula nunc liqu gilvus constans ex sanie serosa effunditur, qui saepe commi tus cum massa illa friabili et caseo simili omnino ratione ulceribus glandularum lymphaticarum degeneratarum praebe

Haud raro a scriptoribus observatum est morbum ab epi didymide in funiculum spermaticum transire, et hunc a digit medici inquirenti nodose degeneratum sentiri, quin etiam usqu ad glandulas quoque inguinales processum illum pathologicu pertinere non raro inventum est.

P r o g n o s i s hujus testiculi morbi pendet ex valetudin aegroti et a ratione, qua eae res, quae morbum crescere sinant removentur. Quod quidem facilius fit in forma illa tarde pro cedente, quoniam haud raro apta medendi ratione tubercos deposita in calcem vertantur. Difficilior est altera forma, qua praebet inflammationis indicia, quippe quae conjuncta sit ab scessu, qui saepe desinit in perniciem totius organi et qu

›d raro accidit, utroque testiculo morbo affecto hominem ›at potestate gignendi.

Si morbus organi jam eo processit ut fistulae exorirentur, medicae obluctandum est maximis difficultatibus. Ast. oper quidem injectiones fieri jussit, quas ipse concedit saepe il prodesse. Quin etiam ne vires aegroti diutius debiliten- sanie effusa organum esse exstirpandum censet, sed semper telam esse adhibendam maximam, qua in re eum Dupuytren, lpeau alii secuti sunt.

Diagnosis tuberculosis testiculi saepissime difficillima , facile enim commiscetur morbus cum orchitide testiculi, ıen autem cum tota corporis valetudine tum persiqui- one aliorum organorum: glandularum colli, articulorum, monum, qui quidem morbo affecti sunt, valde diagnosis tur.

Anatomica quaestione epididymidem infectam esse eriemus maculis gilvis, quae locis inflammatis sunt circum- ae et mediae jam mutatae in materiam liquidam, serosam, idam observantur. Epididymis saepius morbo affecta est ım testis ipse et globus major saepius quam globus minor. erdum haec deposita supra explicata jam in saniem trans- ınt ut cava abscessus majora inveniantur in quibus Ast. oper aeque in simplici forma chronica orchitidis granulatio- fuisse contendit.

---

# IV. De sarcocele.

Omnes fere veteres scriptores sarcocelen sic definiunt, ut ersas testiculorum affectiones eam esse dicant, quo nomine afficiunt omnes fere chronicos testium tumores, quibus par- hyma in alienam commutetur substantiam: ut indurationem, is tuberculosin, sarcomatosam degenerationem, scirrhum ungum medullarem: alii autem malignos tantum tumores, scirrhum et carcinoma medullare testiculi sic appellari vo- t. Callisen quidem hac definitione utitur: „sarcocele est uis tumor testiculi frigidus cum mutatione testiculi vel par-

tiali in substantiam hyterogenam." Parum recte Pott quoc nominat sarcocelen morbum corporis testiculi, quo structu ejus in duram substantiam carni simillimam commutetur. Eod modo Bell sarcocelen tumorem solidum, carnosum et Rich testiculi indurationem et intumescentiam esse dicunt. Ap istos igitur scriptores nihil interest inter tumorem simplic dolore vacuum et inter tumorem cum malo specifico conj ctum, scirrhosum, fungosum, quo fit, ut sarcocelen ipsam durationem testiculi scirrhosam esse dicant, quam cancer rus sequatur. Postea medici notionem sarcocelae ad pau testiculi morbos referre studebant, quorum in numero est C lius, qui cum ipsi persuasum fuerit, verum testiculi sarcoma nulla quidem maligna atque perniciosa dyscrasia profici sed tamen non raro mutatione maligna in scirrhum trans nomen sarcocelae soli degenerationi scirrhosae et sarcoma sae testiculi tribuit. Francogalli quoque recentiores nom sarcocelae usi sunt ad sarcoma verum scirrhum et fungum m dullarem significandum. Sed hanc quoque significatio minime probaverim: cum enim quid sit scirrhus et fungus m dullaris ipso nomine satis perspicue expressum sit, alio nom non opus est. Nostra aetate jam relicta sunt illa et res adducta est, ut nomen sarcocelae ad solum sarcoma testic significandum retinendum sit, et ut de sarcocele in univers loquendum non sit, nisi forte diagnosis tam difficilis est, ut p mum generali nomine sarcocelae malum significetur, quod sticulum ipsum; sed non tegumenta ejus afficit.

Sarcoma quidem, id est tumor telae cellulosae carni sim limus, materia apparet mollis, lobulata vel granulata, q cum telis, in quibus inest, solide coaluit. Quam cum secue tela praepinguis et fungosa, interdum glandulis simillima c spicietur fibrata textura, et humor exiguus aut albens aut s calore de superficie incisurae aequabiliter effundetur. Mic scopica quaestione in omnibus tumoris partibus fibrillae ap rent, quibus adhaerent cellulae liquore albuminis circumfu variis formis et cum nucleis satis perspicuis. Tumoris aut densitas major sit necesse est, fibris numero superantibus c lulas.

Testiculi quidem sarcoma cum hac forma supra descri

differre videtur, sed tamen scriptores de re et natura ejus
iter dissentiunt: sic Walther solum testiculi volumen sar-
ele auctum esse censet, parenchyma autem organi commu-
m non esse, in quo appareat propria complicatio ductuum
iniferorum atque vasorum sanguinis. Sibi videri sarcoce-
proprium esse aucta nutritio testiculi sine ulla alteratione
icturae organi, ita ut sarcocele ab illo auctore cum hyper-
phia testiculi jam supra commemorata commutetur. Atta-
1 inter plerosque scriptores convenit, parenchyma testiculi
um sarcocele commutari in solidam materiam ejusdem ge-
is carni simillimam, profecto igitur telam novam ab hac
te alienam oriri.

His autem symptomatis sarcoma testiculi cognoscitur:
Plerumque epididymis primum afficitur intumescentia, nisi
te tumor a testiculo ipso proficiscitur, quod interdum acci-
. Walther quidem sarcocelen semper ab epididymide oriri
itendit, alii autem scriptores aliam ejus rei causam statue-
it. Tumor tardissime increscit, superficies plerumque lae-
atque aequalis est et testiculi ipsius forma diu manet ovata:
e causa externa dolores non sentit, digiti autem impressione
cultus dolor excitatur. Pondus majus est, quam pro tumo-
magnitudine exspectares, dolores sunt leves, postremum
ine desunt, nisi qui funiculi spermatici tensione oriuntur.
nis autem organi actio plane sublata est. — Scrotum initio
rbi non est alienatum et cutis ejus tunc demum a conditione
turali recedit, quum tumor ad majorem amplitudinem per-
nit, quod si acciderit, plerumque aedema adesse et venas
riose extendi invenies. Morbo procedente etiam fieri potest,
cutis scroti nimis extensa et inflammatione affecta recrude-
it et ulcus apertum appareat. Deinde testiculus pondere
ullatim molestus detrahit funiculum spermaticum, qui morbo
ocedente aequabiliter tumidus videtur: quo fit, ut acuti do-
res excitentur, qui usque ad regionem lumbalem procedunt.
nae autem scrotales varicose extensae sanguine refertae
nt, et ipse testiculus denique ad tantam amplitudinem per-
nit, ut aegrotus testiculum, quem difficile condere possit,
moveri velit. Sed ipsum illud malum nihil detrimenti affert
letudini aegroti, et malum certo loco inhaerens et est et ma-

net, nisi forte tumor, quod interdum accidit, maligna nat afficitur. Quid multa? ubi de sarcomate simplici disserui de hac re satis disputatum est.

Sed cum testiculum cystibus degeneratum secueris, tu rem et solida substantia et cystibus contineri invenies mag tudine acus capitis et nucis avellanae magnitudinem.

Latera cystium parvarum extenuata atque pellucida, m norum densa apparent quod simile esse videtur atque in m mae cystosarcomate a Meckelio descripto. Cystes autem om seri liquore refertae sunt, qui in majoribus mucosus albumi sus sanguine commixtus invenitur.

De pathogenesi hujus morbi certam opinionem nond habemus. Astl. Cooper quidem cystes illas oriri censuit ductibus seminiferis obstructis, ad quam opinionem proba dam testiculi tumorem descripsit, in quo non singulas cys sed vinculis quibusdam, id est ligamentosis processibus in se conjunctas fuisse affirmat. Itaque morborum illum nomen hydatidəs testiculi tribuit, quia cystes animalium n sunt ad morbum ductuum seminiferorm retulit et increment testiculi eum esse contendit. Jam vero etiamsi illi cysti origini similitudo quaedam est cum rene, quem vocant, gra latum, et etiamsi illam cystium originem ea de causa satis p batam habemus, tamen negare non possumus, alio quoq modo cystes in testiculo oriri posse. Qua in re quid script res de cystosarcomate ratum fecerint, maximam habere vim rem ipsam dijudicandam, quis est, qui neget?

Interdum quoque funiculus spermaticus intumescit, nu quam autem nodosus invenitur. In omnibus fere sarcocel casibus complicationem morbi videre potes: exhalationem se inter tunicas testiculi non raro observabis, praecipue si mo bus jam aliquantum temporis constitit: atque hoc modo orit morbus, quem scriptores hydrosarcocelen nominabant.

In hoc malo certo loco adhaerente valetudo satis bona e nec prius mala fit, quam tumore hiascente pus tam profu effundatur, ut vires aegroti debilitentur.

Structura testiculi exstirpatione aperti vario modo e mutata: in plurimis casibus, praecipue si morbus diutius co stitit, omnes testiculi partes in statu non physiologico inven

ır. Materia tumoris est solida atque densa et constat ımam partem e telis cellulosis quae fibrillis intextis albuis liquorem continent, in quo cellulae et nuclei in diversis-s formis satis perspicui videntur.

Alterum genus morbi hoc loco non praetermittendum viır: cystes dico in tumoribus sarcomatosis, quae quamquam estisulo satis rarae inveniuntur, a scriptoribus nomine cy-sarcoma testiculi descriptae sunt. Quem morbum etiam oper in libro suo de testiculi morbis non praetermisit, sed d mea opinione non aptum nomen: „the hydatid disease he testicle," hydatides testiculi ei tribuit.

Cystosarcoma testiculi cystic sarcoma or cystic disease of testis Curlingi, quod multo rarius quam sarcoma simplex urrere jam supra diximus, eodem fere modo nascitur atque cedit, quo sarcoma simplex. Sunt autem, qui hunc quoque rbum ab epididymide proficisci existiment, sed rem ipsam explorato habere non possumus. Morbus initium capit a ıore organi omni dolore vacuo, sin autem et majore cystium ensione et incremento solidae substantiae tunica albuginea endetur, surdus ille dolor etiam sani testiculi compressione itabitur. Epididymidem quidem plerumque a testiculo tingues, ejusque separationis lineam facile intelliges. Si tu exploras tumorem, fluctuationem senties non tam manicam quidem, quam sentis testiculo hydrocele affecto, sed ıen satis expressam. Triplex quidem est cystium origo in ıoribus telae cellulosae: namque non raro fibrae telae cel-osae ut supra dictum est intextae recedunt, aut elementa ndulosa nova in testiculo oriuntur, aut quae jam exstant in extenduntur. Vides igitur cystium originem satis expres-ı. Postremum quidem originis genus Simon probare voluit ım in renibus granulatis. Cystes vero hoc modo exortae tum abest, ut eadem natura sint, ut plane differant inter se, n latera et locum cystibus inclusum perspexeris. In altero m cystium genere, quod Jo. Muellerus nomine cystosarcoma plex descripsit, intestina cystis latera apparent levia et ıcis nodis vasculosis operta et membrana, quae serum exsu-, vestita. In altero autem genere nascuntur in lateribus

intestinis similes cystes, quae in cystis cavum procurrun
sarcomatosa incrementa esse videntur. Saepe accidit,
morbo procedente totum cystis cavum his incrementis sa
matosis ita expleatur, ut anatomica quaestione non amplius
testina cystis latera cernere possis, sed substantiam globos
solidam, a cystis lateribus avulsam.

Sed mirum quoddam cystium genus quod maxime in
comate observatur, hoc loco breviter attingam. Foetum
per inclusionem. In lateribus quidem intestinis hujus cy
folliculos sebaceos et folliculos pili satis perspicue expres
cum ossibus et dentibus inveniri Vidal, Szokalski, We
Lambay, Velpeau, alii exemplis probarunt: quomodo au
formae illae oriantur et se explicent adhuc dicere non p
sumus.

Prognosis. Sarcoma simplex et cystosarcoma testi
semper fere bona aestimanda sunt, si pure et sine compl
tione observatur. Haud raro autem accidit, et hoc quid
praecipue ad cystosarcoma referendum est, ut degener
carcinomatosa ex primo benigno tumore conficiatur. Se
plurimis casibus morbus manet localis, valetudo corporis
debilitatur, et quamquam remediis internis nihil effici pot
tamen fere semper in operatione chirurgica, in tumoris exs
patione salus aegroti quaerenda est.

Aetiologia hujus morbi. Causa proxima et saep
sime observata est inflammatione praegressa, quae cum neg
cta fuerit, chronica facta est. Irritationem sic excitatam
nimia nutritio testiculi aut exsudatio materiae lymphati
sequitur, quod cum acciderit, degeneratio organi efficiatur
cesse erit. Ipsa autem illa testiculi inflammatio diversis
causis facta esse potest: sic causis rheumaticis, mechani
dyscrasia syphilitica, quod Pott quidem negat. Quin eti
orchitis gonorrhoica sarcocelen relinquere potest, si indura
in epididymide remanet.

Diagnosis. Ex eo quod paucis diximus satis intel
potest, sarcocelen commutari non posse nisi aut scirrho
fungo medullari, a quibus tumoribus distinguitur his symp
matis:

Ante omnia in hac re valetudo totius corporis respicien

sarcoma testiculi morbus localis et est et manet, fungum medullarem et scirrhum utrumque tumorem sequitur vel cedit dyscrasia carcinomatosa. Jam vero sarcoma non am molle ut fungus medullaris neque vero tam durum et i lapideum ut scirrhus reperitur. Funiculus quidem spercus in hoc morbo tumidus in illo nodosus apparet, glane inguinales testiculo sarcomate affecto non commutantur, rcinomatosa autem testiculi degeneratione tumidae et intae deinde morbo procedente etiam exulceratae videntur. Haec hoc loco dicta praecipue ad sarcoma testiculi atti-; difficilius autem diagnosis est constituenda in nostri ni cystosarcomate. Hic praecipue fungus medullaris et rocele est respiciendus, et non raro a celeberrimis medicis mutationes morbi factae sunt, quam rem in fungi medullaiagnosi tractabimus.

---

## V. De testiculi carcinomate.

Testiculus sicut caetera organa glandulosa degeneratione itur carcinomatosa idque ita, ut quatuor genera carcinos inter se discernantur: scirrhus, carcinoma medullare, inoma melanodes et carcinoma alveolare s. cancer gelatinie. Scirrho autem cum imprimis mammae afficiantur fungo ullari autem testiculus, hic ante omnia disputabimus de inomate medullari.

A. Carcinoma medullare; Synon. Fungus medullaris, medullary sarcoma, soft cancer, fungoid disease, fungus haematodes, Struma testiculi, encephaloid.

De carcinomate medullari qui libros scripserunt si enumeet inter sese discernere libet,[1]) primi certe disputaverunt de re Angli.

Primus enim John Burns[2]) morbum illum descripsit ita ut

---

1) Notas historicas sumsi ex Ottonis Baring Dr. libro de „Markschwamm Hoden" conscripto.
2) Dissertations on Inflammation Vol. II. p. 302. Glascow 1800.

eum nominaret spongoid Inflammation accurateque discern a scirrho. Attamen observavit eum tantummodo in extremibus et glandulis. — Paucis annis post describit eun morbum William Hey,[1]) Anglus, ita ut appellaret fung haematodem. Hey quamvis ipsius descriptio similis ejus quam fecit Burns, tamen Burnsianam non novit. John A nethy in libro qui inscribitur Surgical observations on tum commemorat singulare ejus genus, quod nominat pulpy medullary sarcoma; quod sarcoma dicit crebro inveniri in sticulis sibique prius descriptum esse ita ut nominaretur cancer. Quae quidem descriptio simillima est ejus, quam blici juris fecit Hey.

Anno 1809 edidit James Wardrop[2]) librum de fungo matode vel soft cancer, qui quamvis etiam ea, quae jam vulgata erant, contineret, tamen superioribus antecelluit. madvertit enim jam auctor longe patere illud malum in org diversissima. Langstaff et Home primi observarunt scirrh et fungum haematodem oriri ex eodem fonte, scirrho ex pato saepe redire fungum, utrumque autem malum diff structura sola. Langstaff in omnibus partibus existere tendit illud malum exceptis nervis, tendinibus et cart ginibus.

Francogalli ubi acceperunt libros quos modo comme ravimus, ab Anglis conscriptos, fungum haematodem habeb pro aneurysmate per anastomosin, quam nos nominamus t angiectasiam. Roux a. 1814 ab Ast. Cooper edoctus est errore Francogallorum extirpatione testiculi fungo medul degenerati. Francogallorum primus descripsit malum il Laennec[3]) ita ut prius nominaret dégénérescence cérébrifo deinde encéphaloide. Breschel a. 1817 librum scripsit, Anglos vituperat propter nomen perperam electum atque monstrat fungum haematodem et dégénérescence carcino teuse et quam alii nominant altération cerébriforme ou en

1) Practical observations in surgery. London 1840, p. 243.

2) Observations on fungus haematodes or soft cancer etc. Edinb. Aus dem Englischen von Kühn. Lips. 1817.

3) Dict. des Sc. méd. Bd. II.

oid esse idem malum. Sicut Langstaff confirmat scirrhum rctum conjunctos esse posse oririque ex eodem fonte.

Italiani autem minime sunt periti hujus morbi. Scarpa[1]) tris ille vir dicit fungum medullarem pertinere ad solas cellulosas nominatque omnes tumores glandularum et ımarum et testiculorum strumas.

J. B. Paletta[2]) descriptione sua morbi ad veritatem pro- accedit.

Germanorum primus descripsit morbum illum J. T. Mek- ita ut fungum sanguineum, medullarem nominaret. Quem lem demonstrat esse eundem atque eum, quem medici de ɔus modo disseruimus, descripserant. Post eum descri- unt praeclarissime morbum Casper, Heusinger, Ph. v. Wal- , M. J. Chelius, Ad. Guill. Otto, Ritgen, C. A. F. Hasse, ti alii.

Fungus medullaris oriens tumor parvus, laevis, planis, nimis solidus esse videtur, qui aegrotum initio molestiis ere non solet, saepissime etiam non nisi majorem in mo- auctus animadvertitur. Magis magisque ingravescens or elasticitatem perpetuo majorem mox etiam sensum ıltae fluctuationis praebet. Nunc fieri potest ut tumor cute ıe integra late extendatur, quod raro accidit, plerumque m venae superficiales, quae supra tumorem currunt, valde mescunt, ut nonnunquam varicosae sint et rete quoddam ulosum efficiant, quod perspicientis in oculos statim cadit. is nondum mutato colore livida fieri incipit, et quum antea a tumorem ultro citroque moveri potuerit, nunc cum eo in m coalescit ac saepe brevi aperta copiam saniei sanguineae etidae effundit. Nunc sapissime ingenti celeritate massa ngiosa, fusco lividoque colore et multo cruore infecta ena- ır, quae facile sanguinem ejicit et saepe ingenter luxuria- Non raro aliquot partes hujus materiei dejectae rena- ıtur, quin etiam totus fungus nonnunquam solvitur, quo o per superficiem vulneris putens et corruptus humor pro- ditur

1) Mélanges de chirurgie étrangère. Genève 1825. Vol. II convertit hier.

2) Exercitationes pathologicae. Mediol. 1820.

Perspicua symptomata debilitatis universalis, quae crescente tumore toto corpore sentiebantur, nunc in cachex aucta sunt Non solum corpore valde debilitato et cac cibi cupiditas, digestio, alvi exoneratio perturbantur, sed e quae glandulae adjacent, infiltrantur, postea in remotis e partibus cumulationes apparent, ita ut aegrotus aut alias tes corporis sui simili malo pati videat, aut primo jam im plane exhaustus succumbat.

Saepe hic morbus rapidissime procedit, saepe etiam ta paullatim, per annos aegrotum excruciat.

Neque ulli organo corporis eum parcere neque ulli a constat; sed saepius senibus juvenes in eum incidere dicun

Carcinoma medullare inter ceteras cancris formas similes praecipue eo excellit quod cellulis abundat. Su lentos et molles, globulosos, laeves vel lobulatos in brass modum tumores format, qui prout vasa explicantur, co cano vel livido vel rubello sunt; nonnunquam etiam fu quum apoplexiae capillares accesserint et sanguis consue his conditionibus in modum mutatus sit.

Sectio carcinomatis plane aliam superficiem ostendi fractio colore ante omnia diverso. Nonnunquam cerebri s lis (unde nomina illa dégénérence cérébriforme, encéphal orta sunt) est superficies fungi medullaris secti et partim partim rubra et succo denso albo floris lactis simili, albu noso, ex multis diversissimis formatis cellulis et granis c posito aperitur, quem abstersum facile saepius expri licet; nonnunquam placentae color observatur, hic su cruentus, serosus e parenchymate effluit. Illas autem cell atque grana succo supra commemorato circumfusa, p tenui desecta, in intervallis ex telis cellulosis et vasis cap ribus compositis jacentia videmus; consistentia vero tum eo firmior est, quo magis partes illae solida sunt evolutae.

Nam quum fungus medullaris interdum pulti similis non raro condensatur, et ita ut in modum scirrhi, partes tilaginosae vel osseae in eo inveniantur. Quod saepe aliis morbis ut cum scirrho, cum hydatidibus conjunctum paret neoplasma nostrum, perscrutatio et diagnosis ejus minus animum delectant, quam intendunt.

Natura carcinomatis medullaris testiculi in prae-
ıs rebus parum ab eo, quod jam de fungo medullari in
ersum dictum est, differt.

Initio hujus tam maligni testiculorum morbi testis plerum-
intumescit et quamquam ejus amplitudo saepe celerius
atur, eadem forma tamen testiculus, qua semper est. — Hic
or molestias aegrotis a principio raro parat. Epididymis
postea demum tumore quoque affici solet, attamen medici
erti sunt, morbum saepe etiam ab epididymide exeuntem
tea demum ad testem ipsum progredi.

Vidimus igitur rationem, qua hic morbus explicatur, ple-
ique eam esse, quae appellatur chronica, attamen non sem-
ejusmodi est, quum non minus, quam tuberculosis, carci-
na medullare testiculi ratione inflammationis interdum pro-
lat. Hic neoplasma illud quasi exitus orchitidis acutae
e videtur et quamvis utriusque morbi processus gravia dis-
mina non ostendat, initio utrumque valde inter se differre
ile est intellectu. In hoc altero orchitidem acutam oriri
lemus, quae, ubi primum exsudatio consedit, sicut semper
i solet, mitiores praebet effectus. Resolutio autem, quam
is nunc secuturam esse exspectet, non animadvertitur, immo
sudationis copia continuo augetur, ita ut testis et epididy-
s plane ea penetrentur.

Posthac in processu differentia magna non apparet nisi
od in ortu primario carcinomatis, morbo antecedente testi-
li effecto cachexia universalis et postremo finis lethalis multo
ius accedere solet, quam in forma secundaria, in qua loca-
hic processus ex universali dyscrasia carcinomatosa, quae
n existit, oritur.

Quodsi organon in majorem copiam auctum est, mollius
enitur et majore elasticitate, quam antea; attamen dolore
ticulus nondum afficitur et is status tam diu permanet, quam
uginea quidem panditur, sed non extenditur. Quod si fa-
ım est, obscuri illi et vexantes dolores accedere solent, quos
testiculo sano sentire licet, quum comprimas eum. Dehinc
am fluctuationem medicus in externa inquisitione sentire
i videtur, qua re facile fallitur, sicut diagnosis fungi medul-
is medicis illustrissimis saepe quasi scopulus obstitit, quo-

minus vitare possent. Saepissime neoplasma nostrum p hydrocele a praeclarissimis chirurgis habitum est, imprin quum profecto non raro copia aquae in tunicam vaginal effundatur, quamobrem hic morbus hydrosarcocele appel tus est.

Crescente tumore dolores lancinantes funiculum sperm ticum totum aggrediuntur et usque in regiones lumbales asce dunt, totaque pars, quum paullulum pertentaveris, aliquant temporis sensibilis manet et doloribus afficitur. Gravi etiam quaedam in femora irrepit. Scroti, quod adhuc mini mutatum est, venae valde inflatae sunt, item funiculi spermat venae intumescunt, quin varicoceles vestigia reperiuntur. Q statu plerumque ceterae corporis partes aegroti nondum sin malo captae esse videntur, sed acrius perscrutans appetit minutum esse faeces retardari invenies, aegrotus inquiete vexar perturbatur.

Tumore non mediocrem gravitatem adepto funiculus sp maticus valde attrahitur, cremaster contrahitur, funiculus b vior reddi incipit, quae omnia praesertim se praebent, qu aegrotus suspensorium non adhibuit.

Quomodo vero hic testiculorum morbus amplius prog diatur alii scriptores aliter referunt. Astley Cooper, qui lib de testium morbis praeclare conscripto de arte medica ta bene meruit, cutem scroti procedente morbo lividam reddit aperiri docet, quo facto celeriter massam spongiosam, molle valde cruentam erumpere, quae non solum humorem fuscu putidum saniei similem secernat, sed saepissime etiam vel mentes sanguinis eruptiones efficiat et ita celerius aegrotu conteri finemque lethalem adduci.

Quamquam Cooper hanc ulcerationem semper accid negat, tamen contra multi praeclarissimi de arte medica be meriti viri reperiuntur, qui se ita cutem scroti aperiri ulcer tione sequente nunquam vidisse contendunt Ex quibus p mus est Chelius, qui aegrotum, priusquam ulceratione fung expellatur, semper vita decedere dicit, deinde J. Fr. Meckel porro Wardrop, qui cum Chelio plane consentit. Wardr

---

1) Anatom. pathol. Bd II, Abtheil. II, p. 314 u. 315.

cum Chelio plane consentit. Wardrop etiam quodam casu arcinomate medullari testiculi, quod pro hydrocele habitum operationem pallitivam adhibitam esse tradit. Punctionis ius usque ad extirpationem testiculi apertum fuisse atque illud cruentam saniem continuo effusam esse, attamen fun- non apparuisse. — Quaenam vero opinio sit praeferenda, idem minime peritus nescio. —

Processus et exitus morbi varii esse solent; morbus saepe rapidissime prodire et paucos post menses mortem ucere potest; saepe etiam plures anni decurrunt, priusquam 's morbo finem facit.

Mihi errare non videor, si contendo, quod jam supra com- ioravi, morbum celerius finiri, quum ex dyscrasia carcino- osa ortus est, quam quum exsudatione, quae orchitide ge- est, nascitur et in temporis decursu demum speciem ma- am praebet, quod revera rarius accidit.

Prima symptomata cachexiae universalis semper glandu- lymphaticae adjacentes tumidae ac induratae a medico ob- vantur, unde non raro morbus organa abdominis et thora- ingreditur. Quomodo deinde partim eo, quod nutritus ne inhibetur, partim eo, quod organismus totus succis per- s conteritur, jam supra quum morbum describerem, ex- avi.

De structura et textura fungi medullaris testi- i. Plerumque inspicientes formam ovi, rarius globi simi- animadvertimus. Iniquitates et tubera nonnunquam ad- t, plerumque vero testis hoc modo degeneratus laevis est. patione semper jam ut in vivo fallens fluctuationis sensus itur, et saepe etiam, ut jam supra indicavi aqua in cavum icae vaginalis effusa reperitur, organo ipso vi carcinomatis lullaris degenerato. Quae forma hydrosarcocele appellata — Vasorum adducentium et educentium lumina semper tata, saepissime vasa lymphatica quoque valde spissa et efacta spectantur, quam ob rem si subtiliter agas, injectio- facile plerumque perficere potes, quamvis saepe laxarum tium vasa tenuissima rumpantur.

Tumore dissecto plerumque vera testis substantia plane ata ostenditur. Consistentiam minutam esse jam secans

sentias. Superficies secturae ipsa succum album floris lac similem effundit, quem si acida adhibueris vel si coxeris alb minosum esse videbis, et qui per microscopum inspectus m gnam copiam cellularum diversae formae et magnitudinis monstrat, inquibus acido acetico adhibito unum vel duo gra cellularia facillime cognoscuntur.

Parenchyma testis glandulare hic, nisi mox post initi morbi extirpata est, non invenitur. Ductus seminiferi frus quaerantur; contra massa in aqua posita et ea quasi abl stratum subtile reticulatum ex telis cellulosis compositum monstrat, cujus intervalla illum succum supra descriptum, genti cellularum copia impletum continent.

Quarum cellularum formas maxime varias esse notum es si quis cellulas, quae caudis instructae dicuntur, carcinoma proprias esse contendat, nunc histologia novissima docuit i quidem in carcinomate medullari inveniri, sed non raro et in sarcomate albuminoso benigno.

Aeque ac testis epididymis degenerata esse solet, ita ab illo discerni non possit. Interdum autem tota vel pars e integra est, structura tantum paullulum mutata.

Organon ipsum semper degenerato parenchymate glan loso functionis suae facultatem perdere vix memorandum detur esse.

Diagnosis morbi nostri. Ut jam supra memoravi s pissime diagnosis carcinomatis medullaris tam difficilis est, omnes fere illustres chirurgi veritatis amantes confiteantur, nonnunquam in diagnosi hujus morbi errasse.

Fungus medullaris priusquam cognitus est, fere sem pro scirrho habebatur, sed etiam his diebus medici ab hoc rore tuti non sunt. Praecipue initio morbi tumor tam fir substantia est, ut externa inspectione et palpatione cer diagnosin, quae quam differentiam ab aliis morbis statuat, venire non liceat. Postea demum indicia apparent, quibus mor noster a scirrho distingui potest. Imprimis animadvertend est, tumorem carcinomatis medullaris multo celerius incresc malumque celerius per totum organismum sentiri, quam scirrho fieri soleat, deinde scirrhum fere nunquam tanto crescere, quam fungum medullarem. Porro scirrho testis a

s iniquam et tuberosam superficiem demonstrat, quum car
oma medullare plerumque testiculi formam non mutet, vel
ı nimis. Palpanti denique falsus ille fluctuationis sensus
citur, quum scirrhus durus cartilaginosus, vel osseus appa-
t. Funiculus spermaticus quoque, qui hic minus affectus
nper eadem mollitie est, qua testis, scirrho semper valde
batus eosdem globos cartilaginosos, quos testis, continent.
scirrho denique semper cutem scroti concrescere et ulcerari
emus, quod egregii scriptores nunquam vel perraro in car-
omate medullari accidere docent.

Persaepe etiam a medicis fungus medullaris testiculi cum
drocele commutari solet, qua in re praecipue haec memo-
ıda sunt. Primo uterque morbus alio modo oritur. In
ıgo medullari totus testis aeque augetur, in hydrocele circa
tem in imo scoto quaedam aquae copia enascitur, qua ob-
ente testem sanum plerumque sentire licet, et premendo ille
ısus excitatur, qui semper teste sano presso animadvertitur.
inde si quo lumine a tergo incidente pelluciditas cognoscitur,
drocele adest. Tertio loco in hydrocele distinctior est quam
carcinomate medullari fluctuatio. Quarto loco forma testis
erna in hydrocele est piri similis, in fungo globi similis.
into loco uniculus spermaticus in hydrocele sanus est, in
cinomate medullari tumidus, denique hydrocele sine peri-
o valetudinis diu perfertur, carcinoma nostrum cachexiam
rit.

Praeterea aliquis morbum nostrum testiculi pro hydatidi-
s falso habeat. Astley Cooper hunc, quem periculosum non
e se expertum esse praedicat, carcinomatis medullaris,
hydroceles et hydatidum facile in diagnosi discernendarum
dum affert. Casu dubio nos lanceola tumorem pungere ju-
. Hydrocelen rapido aquae decursu et tumore collabente
gnitum iri. Hydatidum tumorem non tantum sanguinis,
ıae vel pituitae effusurum esse. Ex fungo medullari paucas
ıguinis guttas tantum ejectum iri.

Alius morbus, quem a carcinomate nostro discernere saepe
n possumus, est sarcoma testiculi. Notum est enim, neoplas-
te maligno nostro partes adjacentes et multo magis totum cor-

pus saepe sero demum turbari et saepe his medici celeberri
errarunt.

Memorandum etiam est fungum medullarem cum herr
scroti commutari. Quod tunc accidere potest, quum herr
cum testiculo concrevit; quo casu ante operationem diagno
statui minime potest. Optime hic uteris annamnese.

Aetiologia. Causas neoplasmatis hujus quaerentes pr
fecto in labyrinthum incidimus. Quum multi scriptores
carcinomate medullari semper tantum dyscrasiam universale
quae jam diu affuerit, in certum locum se conjicere contendu
alii vero turbationem localem ultimam causam morbi esse et
hac demum malum universale progredi demonstrare conen
mihi media via sequenda videtur. Nam si prior opinio p
rumque veritati proprior sit, certo alteram plane recusand
non habeo. Quum enim pathologica anatomia demonstrat
sit, carcinomatum elementa minime a ceteris elementis, quib
corpus consistat differre, quum causa discriminis proprii car
nomatum in eo quaerenda sit, quod loco quodam formae r
scuntur, quae sano corpore in aliis partibus inveniantur
quod quaedam formae nascentes ad summum gradum expli
tionis non perveniant, nec naturam ejus partis corporis aeque
in qua pronatae sint, certo me judice negari non potest, una
quemque exsudationem aliqua damnosa re officiente a norr
et regula discedere et ita formas gigni posse, quae amplius e
plicatae universi corporis valetudini perniciosas se ostenda

Negari igitur non poterit irritationes locales, quae orc
tidem acutam vel chronicam producunt, non minus effic
posse ut exsudatum in carcinomatosam massam mutetur, m
bus igitur initio localis, cachexiae postea accedentis causa
Sed sine dubio hoc raro accidet, imprimis quum ille status
flammationis satis observatus nec neglectus est.

Prognosis fungi medullaris testiculi. Ex iis, q
adhuc dixi concludere licet, prognosin fere semper malam a
landam esse. Attamen non inauditum est, tumore in temp
amoto aegrotum ad sanitatem perductum esse. Scilicet
hanc opinionem impugnant, hunc non fungum medullarem, s
sarcoma albuminosum fuisse contendunt, quae lis de verl
dijudicari non potest. Quis vero negabit, quum concedend

fungum medullarem testium ex morbo locali interdum na-, tempora adesse debere, quibus cachexia universalis non-n explicata sit? Glandulae nondum tumidae sunt, aegrotus rmum et sanum jam sentit, omnia organa optime funguntur. odsi nunc tumor amovetur, prognosis mala significetur, ne-se non est.

Revera omnibus scriptoribus consentientibus remedium uc inventum non est, quod quominus fungus medullaris natus explicetur, impediat.

Mirum non est, quod priore tempore ad Hydrargyra, Jo-a, ad antidyscratica vegetabilia et alia remedia medici con-ere, omnia vero illa remedia non perfecerunt, quod iis per-um iri speratum erat. Unum tantum remedium nisi sem-, tamen interdum aegrotum servat: extirpationem dico te-uli degenerati. Sed et in hac adhibenda cautelae obser-dae sunt, quibus neglectis aegrotus semper in morbum niciosum recidit.

Quibus auspiciis igitur ad operationem supra dictam a dico in fungo medullari testiculi progrediendum est?

Astley Cooper praeclarissimo viro, qui simpliciter tribus nsibus post initium morbi solum tempus ad operationem um esse praedicat, quod collega ejus quatuor mensibus t initium morbi ad operationem progressus aegrotum reci-e viderat, hic contradicere audeo. Fungum enim medulla-n mox celerius mox tardius explicari notum est; cur igitur idere posse negem ut fungus medullaris, qui rapide crescens s menses natus est, universum corpus multo amplius jam baverit, quam tumor ejusdem generis sex menses vel annum us, qui paullatim sine ullis indiciis periculosis se expli-rit?

Ubi primum medicus malum recte cognovit, ne spatium imum quidem temporis cunctetur, operationem efficere de-; nunc adhibendis remediis, qui morbo non medentur, tem-perperam terere ei non licet; attamen quamvis diu tumor genitus sit, quamvis sero medici auxilium rogetur, exstir-ionem organi aegroti conari debet, dummodo funiculum rmaticum sanum inveniat, et glandulae inguinales infiltra-e liberae sint, neque alibi symptomata periculosa appa-

reant. Casu contrario scilicet ratio medendi, quae symp
mata tantum sequitur, praeferenda erit, nam nimis saepe p
extirpationem talis degenerati testiculi, quum funiculus sp
maticus multo jam ante captus esset, omnia organa abdominis
hementer morbo affecta sunt, ita ut quodam modo indire
finis lethalis operatione properaretur.

Sed erret, qui hac operatione se ad finem curae perveni
credat. Nunc illa supra enarrata remedia, antiplastica H
drargyra, Jodina et cetera indicata sunt, ne ipso operatio
loco, vel aliis partibus eadem vel similis forma morbi gignat
Quin diligentem, severam curam hic optimus eventus se
possit, num quis dubitat?

B. Scirrhus, seu carcinoma simplex, c. fibrosum.

Scirrhus qui est carcinoma vulgare atque simplicissim
priusquam carc. medullare a Bruns et c. alveolare a Laen
retecta erant, unica degenerationis carcinomatosae forma
bebatur. Libri de hac re scripti sunt permulti, ut eos enu
rare nedum exponere hic longum sit. Omissis igitur iis q
veteres medici de hoc morbo disseruerunt, paucis nunc ex
nam, quomodo morbus exoriatur et quae sit ipsius natura a
tomica, idque ita ut accurate respiciam, quid de his rebus
jus aetatis medici sentiant.

Ortus et decursus scirrhi haud inepte in tria stadia
viduntur, quorum sua cuique sunt symptomata. Primum s
dium scirrhi hoc est, ut appareat nodus, qui tarde cresc
mox duritiem eburneam praebeat. Dolores quidem ab in
leves, periodici, acuti, una cum morbo procedente cresc
Superficies nodi, si tetigeris et accuratius perquisiveris, ap
rebit ab initio plana atque laevis, post tamen inaequalis,
dosa, gibba. Cutis vero, qua tectus est, antea integra,
venas praebet varicose expansas sanguinolentasque, quae
per tumoris superficiem decurrunt. Quo facto morbi jam a
rum stadium observatur ut nominetur cancer occultus. D
res hucusque periodici et acuti, fiunt vehementiores et perp
idque ita ut a centro tumoris pertineant ad partes exterio
Molestiis ita accrescentibus ut jam aegrotus dormire nequ
cutis qua indutus est tumor jam rubescit, fit livida; quamqu

a valde erat extenta et facile moveri poterat, nunc tamen
·scit cum tumoris superficie, ut jam satis appareant asperi-
s et tubera, quae inter se disjungantur quasi sulcis. Solent
n glandulae lymphaticae prope sitae inflammari et indurari.
re jam in tertium stadium pervenit morbus, ut fiat sc.
tus, i. e. carcinoma discindatur, exoriaturque ulcus mar-
alto praeditum et fungosum, unde effluat ichoris foetidi,
si, sanguinolenti copia. Aegrotus qui procedente morbo
bet symptomata cachexiae gravissimae postremo dolori-
plane conficitur.

Ex omnibus carcinomatis scirrhus potissimum habet duri-
eburneam, qui tangenti videatur esse cartilaginosus vel
us. Cultro haud facile dissecari potest, quare strepitus
itur quasi stridentis. Partes dissectae sunt colore albo,
quidem prope accedit ad gibbum, interdum ad caesium.

Praeterea fibrae conspiciuntur radiorum more currentes.
rhus per microscopum aspectus apparet constare e dua-
massis, quarum altera major est et toti tumori duritiem
rt; constat autem ex tela fasciali cellulosa sicca fibris im-
a et hanc ob rem dura, in qua corpora telae fascialis pro-
plane conspici possunt. Altera vero, quam per parvula
rvalla fibrae telae fascialis includunt, aut id quod de scirrho
nmae Joh. Müller probavit, invenimus in cavis cylindratis
arum ipsarum, secundum alios est aequalis, salsa, secundum
s est simillima succi carcinomatosi carcinomatis medullaris
prii. Quod quidem confirmat Rokitarski ita ut censeat
i persaepe crescente hac massa scirrhi carcinoma medul-
.

In decursu autem degenerationis scirrhosae, si testiculus
ctus est, eadem observantur, quae nunc in universum de
morbo prolata sunt.

Testiculus ab initio apparet tumidus, durities ejus est
ta, cutis scroti nondum mutata. Paullo post, si digito atti-
s, testiculum, qui antea erat laevis et planus, senties esse
qualem nodosum gibbum. Hae asperitates, quae ad tu-
crescunt, duritiem praebent magis magisque auctam.
pe etiam funiculus spermaticus se praebet condensatum,
im, nodosum; interdum tamen usque ad finem morbi est

integer, id quod semel se observasse narrat Bell. Hucus molestiae ex morbo ortae solent esse leves, praesertim si aeg tus testiculum auctum et graviorem sustinet suspensorio ita prohibet, quominus fun. spermat. gravius detrahatur.

Paullatim autem tumor testiculi in dies crescens ipse citur doloribus, qui quidem ab initio leves acuti periodici s post tamen fiunt acriores lancinantes et graviter urentes; tinent vero ad fun. spermaticum usque in regionem lumba quoque tactu oriuntur dolores, quos aegrotus ferre vix pot In decursu morbi haud raro etiam glandulae inguinales ap rent tumidae et induratae. Species et habitus aegroti jan est unde eum affectum esse totum morbo appareat, quamq antea bona usus est valetudine.

Facies ipsius fit livida, macera; saepe symptomata quo clare apparent morborum quibus affectae sunt thoracis et dominis organa: tussis, pectus doloribus affectum gravi nausea, dolores colici. Cutis qua tumor est indutus qu quam antea erat integra praebet jam venas extentas, sangu lentas; cutis ipsa rubescit, fit livida, et ut antea poterat mo facile super tumorem ita nunc coalescit cum eo; qua rati si crescente tumore cutis extendi non amplius potest, disr pitur, ita ut appareat ulcus ex quo effunditur sanies foet et cum sanguine mista. Margines talium ulerum fiunt caer lividi, afflectuntur; denique ex iis imis enascitur massa fung ex carne constans, ex qua facile sanguis effunditur; quam q dem massam qui tangit, affert aegroto gravissimos dolores.

Tota aegrotorum valitudo, procedente morbo valde de litatur; nam omnes functiones organorum corporis hebetant postremo decedit aegrotus vita non solum doloribus, qui affectus est dies noctesque sed etiam succis et ex ulcere et sudorem et diarrhoeam colliquativam effusis confectus.

A. Cooper quamquam censet cum raro tumorem disru tum se ipsum semel tumorem disruptum vidisse, quoniam aeg perirent priusquam disrumperetur, caeteri tamen medici a mant solere disrumpi tumorem.

Tumoris natura pathologico-anatomica. C condensata, ut jam supra commemoravimus, aliquo lovis c lescit cum tumore; in cutis autem partibus integris idque

a vaginali potissimum invenitur illud quod signo aquae gnitur, unde oritur quam dicunt hydrosarcocele. Massa testiculi nullo modo agnosci potest; seminifera vasa fere quam inveniuntur. Tota massa est dura, fibrosa, paucis dita vasis, cui quidem massae esse dicunt A. Cooper et i alii eandem formam atque scirrho mammae; alii tamen unt unquam eam magis quam hunc reperiri in testiculis; ut ing: Schirrus, inquit, never occurs in the testis in the dense n, which it commonly assumes in the breast. Illud genus eris disputat simillimum quidem esse scirrhi, tamen re- dere maxime carcinomati reticulari quam descripsit Mül- cujus duritiem ponit mediam inter scirrhum vulgarem et bum qui encephaloid nominatur.

Culter, quo incidis non raro impeditur partibus cartilagi- s vel osseis; quin etiam cava stratis fibrosis inter se se- tis exorta haud raro observantur.

Plerumque etiam epididymis plane degenerata apparet pe in qua frequentius etiam observentur cartilagines tan- n deposita terrena.

Tuniculus spermat. in modum coronae rosariae conden- s est; insunt in eo nodi eadem natura scirrhosa, quae sunt dulae et vasa lymphatica degenerata. Haud raro fit, ut, orbo affectae sunt glandulae inguinales, intestina, venter, m pectoris, carcinoma accipiat naturam fungi medullaris.

Diagnosis. Cautela summa adhibenda est medico in nosi scirrho testiculi constituenda; quippe qui, cum multi ro morbo similes observentur tumores, facile in errorem duci it; ac praecipue in primo stadio cujus symptomata patho- nica non sunt tam certa et propria, morbus haud raro a errimis medicis commistus est cum orchitide chronica, otius cum fungo medullari, cum enchodromate, cum sar- ate testiculi, caet. Tamen sunt aliquot symptomata hac e observata propria nostri morbi; jam ab initio morbi no- quem digito attingere licet medico, eximia est duritie atque ria, quae quidem nominatur eburnea; superficies inaequa- t tuberosa gibbosa; dolores autem sunt periodici, lanci- s, qui etiam pertineant ad regionem lumbalem; plerumque aegrotus praebet symptomata dyscrasiae universalis, quae

in omnibus illis tumoribus, excepto fungo medullari, non servantur. In stadio altero et tertio diagnosis certior fit. N ut in primo stadio natura tumoris a medico in dubitatio vocari potest, ita ut morbus cum multis aliis morbis com sceatur facile, ita jam natura maligna plane se ostendit. ut gnosis tantummodo inter fungum medullarem et scirrhum in tuenda sit. Scirrhus autem a fungo medullari satis di majore duritie, doloribus gravioribus, porro ulcere apert decursu tardiore.

Aetiologia. Etiamsi plerumque non possunt inte scirrhi testiculi verae caussae, ut dispositio semper sit refere ad dyscrasiam scirrhosam universalem, nostrum tamen m bum aliquoties exoriri ex causis apertis, exterioribus n negabit, quamquam a multis medicis hoc addubitatum inter quos sunt referendi Rust et Moenlius.

Irritationes organi, inflammationes, contusiones, comp siones, ictus inducunt morbum: porro autem etiam functi genitales suppressae et modus in Venere excessus hanc t culi degenerationem efficere posse putantur. Ceterum a no morbo nulla aetas, nulla hominum classis tuta est, aeque d tes atque pauperes corripit et Rell eundem morbum observ in hominibus ab anno decimo sexto ad octogesimum, quan provectiores aetate multo magis illo morbo affici quam juve puerosque nullo modo negari possit.

Quibus ex praemissis satis candide intelligitur, scirrh esse modo morbum localem seu idiopathicum, modo to corporis seu symptomaticum, quamquam illud tenendum scirrho, quamquam ab initio sit localis s. idiopathicus, ta in decursu totum corpus debilitari.

Prognosis scirrhi difficillima est. Omnia remedi celeberrimis medicis adhibita nihil fere prodesse poss Resolutio enim tumoris quamquam appetitur, aegrotus i tamen illis remediis non sanatur. Hydragyra enim et fod remedia interna, diversissima remedia, et si ulcus apertum illa remedia quae dicuntur Aetzmittel quamquam adhibuer medici, frustra tamen laboraverunt. Morbum igitur om medici negabant removeri posse sine incisione organi, qu quam non semper probabilis est extirpatio, quippe quae o

aegroti requirat valetudinem, sine qua res infeliciter
at oportet, nam ubi funiculus spermaticus reperitur
qualis, nodosus, gibbus, ubi glandulae inguinales tumidae
rent et induratae, ubi cachexia plane est manifestata, ibi
patio non est probabilis, quoniam inter medicos constat
otum perire celerrime, infiltrationibus depositis in glandu-
asiraecis, in hepate, in pulmonibus et in caeteris corporis
nis gravibus. Nihilominus tamen extirpatio rarissime
evenit; nam ubi tumor non exortus est irritatione locali,
dyscrasia carcinomatosa morbi ponenda sit causa, ibi
ore extirpato recens nascetur tumor, ut sane timendum
ne organa corporis graviora occupet. Tamen medico hic
dum est extirpatione, praesertim si glandulae lymphati-
prope sitae sunt integrae, si funiculus spermaticus laevis
ret neque nodosus, si aegroti valetudo nondum est debi-
a; nam extirpatione sola differri potest mors in tempus
erum.

Minus difficilis prognosis erit, si degeneratio scirrhosa
ta erit ex irritatione locali; nam constat, morbo nondum
resso totum corpus nondum esse debilitatum; quare ex-
tione testiculi omnis morbi causa removetur.

et D. Carcinoma melanodes et carcinoma alveolare cancer gelatiniforme, s. cancer colloide.

Qui morbi quamquam testiculi iis affici possunt, tamen
ambo rarissimi. C. melanodes, quod oriens et decurrens
liffert distinguitur tantummodo multo pigmento, quod aut
llulis pigmenti invenitur aut massa est forma carens gra-
ta. Hoc morbo aeque atque c. medullari pereat necesse
egrotus. Cruveilhier in libro qui inscribitur „anatomie
ologique“ de melanosi quam ipse observavit enarrat haec:
o quadraginta sex annos natus, cum mortuus esset, pul-
es, ventrem, hepar et testem dextrum praebebat melanosi
neratum.

Carcinoma gelatinosum differt a caeteris carcinomatis ge-
ous quod tardius exoritur et decurrit; aeque atque c. me-
les conjunctum esse potest cum fungo medullari, quin etiam
tis abundanter formatis convertitur in c. medullare. Inter-

dum quamquam c. gelatinosum extirpatione ita remotum ut nunquam recens exoreretur, tamen saepe quoque illo s lato exortus est fungus medullaris. Attamen hoc carcinom genus, cum testiculus rarissime eo afficiatur, paucis tan attigi.

---

## VI. De testiculi enchondromate et ossificatione.

Telae cartilagineae neoplasma quum in universum observatur, tum in partibus mollibus rarissime visum est. ut in dissertatione, quam Dr. Scholz de hac materie scri ex centum hujus morbi casibus duodecim tantum invenia commemoratos, qui ex partibus osseis non sint formati.

In universum autem enchondromata se praebent tum vel majores vel minores, rotundos, interdum lobulatos, tub sos, magis minusve duros, quorum textura modo hyali modo fibrinae cartilaginis naturam exhibet. Aluntur ench dromata vasis pervadentibus ea et circumdantibus, in t conjunctivae substrato positis.

Quod ad enchondromatum frequentiam attinet, inter quae e partibus mollibus et quae ex ossibus orta erant, ratio numerorum 1 : 9. — Enchondromata aut sola aut cum a neoplasmatis, id quod praecipue in partibus mollibus a dit, apparent.

Aetiologia et diagnosis. De aetiologia enchond matis parum nobis adhuc exploratum est; in universum ae tem puerilem longe aptissimam esse huic morbo videm Praeterea vulnera, ictus, contusio semel atque iterum caus enchondromatis apparuerunt; sic apud Schuh enchondro ex ossis fractura, non callo sed cartilagine formata, ort esse legimus.

Diagnosis nostri morbi quum omnino non est diffici tum illis in casibus facile eruitur, in quibus tumores non p tundiores opera akidopeirastices explorari possunt. A

haud facili negotio immittitur et, si extrahere eam velis, eret.

Prognosis enchondromatis in universum bona est nomia; tumor lentissime procedit salvoque organismo per lontempus ferri potest. Tum modo, quum enchondroma oris deformationem efficit vel quum tumor inflammatus itur ulcusque copiose secernens oritur, tum modo extirest indicata, quae maxima ex parte malum plane exuit. —

Enchondroma testiculi in decursu suo nihil, quod ab illis a in universum dictis abhorreat, prae se fert. In epididysaepius quam in testiculo ipso nascitur, atque quidem olum vel cum aliis testiculi tumoribus conjunctum. Joh. er in libro suo de subtiliore tumorum structura casum rein quo testis ipse normalem praebebat formam, epididyero in cartilaginem hyalinam mutata erat. Saepius porro ondroma cum sarcomate, scirrho et fungo medullari conum fuisse legimus.

Testiculi enchondroma non cum aliis tumoribus conjun, de quo potissimum hic loquor, sine ullo dolore procedit, ılarem atque interdum tuberosam testiculi formam efficit; , licet majorem amplitudinis gradum sit assecutum, per: donec ex causa quadam nobis ignota vel ex irritatione bet externa tumor inflammatione corripitur et in pus abt. In hoc tantum casu, vel quum tumor malignam prae rt naturam, organismus ipse morbo comprehenditur ex:ioque indicatur.

Diagnosis enchondromatis testiculi haud difficilis est; stentia enim firmior, processus lentissimus, tumor dolore ıs funiculi spermatici forma naturalis, organismus intaomne dubium tollunt.

Prognosis, ni carcinoma sequitur, bona est, quum tu extirpato malum plane deleatur.

Quod ad testiculi ossificationem pertinet, haec normalis turae mutatio rarissime observatur; qui accuratius eam iisiverunt, duas invenerunt ejus formas:

Massae cartilagineae (enchondromata) salibus calcariis depositis in massam osseam transeunt.

2) Depositiones cretosae anorganicae indeque ossificatio oriuntur.

Priore in forma massa terrosa vulgo inter tunicam vag lem et albugineam, in parvis vel osseis vel cartilagineis m lis, in quibus dispositionem fibrosam facile cognoscas, dep tur. Saepe, Curling inquit, duo vel tria corpuscula irregul ossificata, magnitudine capitis acus, tunicae vaginali af superiorem testiculi partem tegentia inveni. — Materia os cata etiam in inveteratis hydroceles casibus invenitur, a quidem tam copiosa, ut capsulam osseam efficiat.

Epididymis sola non ossificatur, testiculo ipso salvo. testiculi ipsius substantia forma terrosa non saepe visa glandula, si fit atrophica atque ad telam fibrosam reducit in cartilagineam et in osseam formam mutari potest; quin e cystides hunc in modum mutantur, cujus rei exempla nonn Curling affert.

Altera in forma materia terrosa deponitur in massa gulari, cretacea; quae massa particulas animales continet tario similes, quales in pulmonibus et glandulis bronchial observantur. Vulgo in lobulo majore et minore epididym rarissime in corpore testiculi ipsius inveniuntur. —

Aetiologia. Priorem hujus morbi formam ex ench dromate, induratione cystidum degeneratione ori scimus, q ad alteram formam, ex mutatione massae tuberculosae in t culo depositae eam nasci Curling dicit (Vid. Observat. p.

Diagnosis eadem, quae in enchondromate: et hic punctura optime adhibetur.

Prognosis quo ad valetudinem optima est nomina quo ad sanationem pessima. —

## VII. De spermatocele.

Hoc loco non licet praetermittere morbum, qui qua natura sit dubia, ut nihil de eo certi proferre possimus, ta ad hanc dissertationem pertinet, cum ex ipso quoque tum testiculi proficisci dicantur. Quem quidem morbum Morg Brachet, alii medici sic descripserunt, ut nominarent spe

len, oriri autem eum dicerent ex semine in teste, epididy- vase deferente aut accumulato aut retento.

Symptomata hujus morbi dicuntur esse ejusmodi, ut culi tumescant, fiant admodum sensibiles, trahantur autem um ad canalem inguinalem; scrotum calescit et rubescit. is perpetuo se praebet erectum, funiculi spermatici dolori- afficiuntur, sunt duri atque nodosi; dolor vero pertinet ue ad femora et a symphysi ossis pubis ad anum, unde in- gitur vesiculas seminales esse intentas. Epididymis supe- testem ita ut dura et varicosa appareat. Praeterea facies escit, oculi sunt humidi et ardent; cutis est calida. Febris, saliens, deliria observantur. Saepe etiam mania quaedam, ni aegritudo, quam Graeci μελαγχολίαν vocant, vel epilepsia riri perhibentur. Ex Halleri sententia etiam fieri potest, ut no privetur potestate gignendi. Interdum aperitur tumor ue ita ut nascatur fistula seminalis, quae tolli nunquam est.

Caussae morbi inesse dicuntur in coïtu plane vitato, in ine inter coïtum retento, in funiculis spermaticis compres- quare monachi potissimum hoc morbo affici dicuntur.

Diagnosis est difficillima, cum facile commisceatur hic rbus cum orchitide acuta; in anamnesi summum momentum ponendum, ne medicus errore imbuatur.

---

Jam tractatis testiculi tumoribus liceat mihi exempla non nulla afferre, quorum decursum observandi occasio benignitas praeceptoris ornatissimi, Prof. Middeldorpf, mihi data est.

I.

Henricus F......, quadraginta quatuor annos natus, par Silesiae oppidi sacerdos, vir magni corporis latisque humer praemature canus, chronica conjunctivae hyperaemia affectu praeter multos alios morbos typho etiam confectus erat et perpetuo in regione hepathica dolore queritur. Praeter dua glandularum et cervicis et fossae axillaris dextrae minor intumescentias majorem habuit tumorem, qui locum testicu dextri tenebat. Postquam aegrotus auctumno anni h. s. LI nulla causa externa praetereunte, sensum caloris testicul dextro percepit, vere anni sequentis testiculus intumuit, q tumor sine ullo dolore usque ad hiemem ejusdem anni mag magisque crescebat aegrotumque, ut suspensorio uteretur, co gebat. Mense Septembri anni h. s. LIV tumor jam usque a magnitudinem capitis infantilis processerat, ita ut medici, q consulebantur, operatione eum removendum censerent. Aegrotu autem, operationem veritus, inunctiones adhibebat, quae qu minus tumor cresceret non impediebant. Qua de re medicu domesticus die 13. mens. Februar. punctionem fecit, qua fact satis magna fluidi sanguinei copia profluebat. Sed magn tudo tumoris in paucos tantum dies decrevit et quindecim di bus post ad eandem, qua antea amplitudinem tumor rediera Ceterum aegrotus brevi abhinc tempore tumorem celerius cre scere animadverterat. Tumor ovatam formam praebebat, par tenuis versus canalem inguinalem spectabat; diametrus long

ıalis novem digitorum et dimidii, circuitus in loco maxime
ɔ sedecim fere digitorum, diametrus igitur quinque digi-
m erat. Superficies tactu exploranti turgida et in poste-
potissimum parte laevis erat fluctuationemque perspicuam
bebat. Hoc igitur in loco fluidum erat, dum testiculus
neratus superiorem et anteriorem tumoris partem tenebat.
ae frequentes crassitudine v. brachialis, multum in modum
se conjunctae, cutem translucebant. Arteria spermatica
na et spermatica deferens in funiculo spermatico crassitu-
arteriae radialis tangenti apparebant. Cutis penis usque
igitum unum consumpta, itemque rhaphe duos fere digi-
n dextram partem erat deducta. Alter testiculus epididy-
ue plane normales, glandulae inguinales in aegrota etiam
oris parte omnis intumescentiae et doloris erant expertes.
ıor in superiore parte accurate erat determinatus, ita ut
ulus spermaticus expedite in annulum inguinalem intraret.
nae, quas tumor efficiebat, molestiae exstirpationem indi-
runt, tempusque operandi eo aptius erat, quod glandulae
inales nondum erant affectae. —

Die septimo mensis Martii operatio facta est per galvano-
ticen. Propter enim permultas et permagnas venas cras-
ue tumoris arterias timendum erat, ne magna haemorrha-
ɔreretur; attamen valde erat optandum, ne vir valde con-
ıs ac debilitatus nimiam sanguinis faceret jacturam. Ad
assequendum methodus galvanocaustica erat aptissima
que adhibita est. Abrasis circa scrotum crinibus et post-
n aegrotus supinus cubuit operatio instituta est; narcosis
oto optante omittebatur. Funiculus spermaticus quum
ɔe annulum inguinalem esset subligatus et sutura circumvo-
retentus, digito fere inferius per ligaturam galvanocau-
m secantem circumductam simul cum cute eum tegente
cabatur; tum ad decorticandum tumorem per galvanocau-
n processum est. Sectio fiebat versus finem sinistrum
onis per funiculum spermat. factae, et quantum fieri potuit
parcebatur. Attamen transdeductam rhaphen secari opus
et non nisi mediae septi tunicae dartos parti parci poterat,
tumor nimis retro vergebat. Galvanocautor acerrimi
elli instar secabat, nulla quae videri posset, eschera re-

licta. Haemorrhagia erat minima, quum omnes arteriae p sectae cauterisatione per galvanocautorem effecta sanguin effundere desinerent. Quam diuturna operatio fuisset, si v fuissent subliganda, eo intelligas, quod triginta arteriae sectae numerabantur, priusquam pars posterior, quae prop operantis positionem videri non poterat, erat dissecta. A ria tantum spermatica interna, quae magnopere erat exte et crassa unusque ejus ramus, itemque tres arteriae scrota interiores unaque arteria scrotalis posterior solito crassi subligarentur necesse erat. Vulnus operatione effectum ap rebat, quasi quatuor sectionibus circularibus cuneus e scr esset excisus. Velamentum, in quo tumor erat inclusus n loco erat laesum. Partibus vulneri adjacentibus diligentiss purgatis margines vulneris suturâ continuâ conjungeban Longitudo vulneris, sutura facta, octo digitorum et dim erat.

Die VIII. Nonnullis locis fila suturae continuae solvunt rubor scroti mediocris oedema parvum; valet in universum satis bona.

„ IX. In inferiore vulneris margine et a parte fila sutu solvuntur, ut vulneris secretum facilius profl Valetudo eadem. Alvi dejectio per electuariu Senna effecta.

„ X. Margines vulneris lividiores; nusquam primo unio: filum suturae excepta parte suprema so tur; fomentum aquae chloratae adhibitum.

„ XI. Infima ligaturae fila removentur: suppuratio v neris incipit et satis magna est; partes finitir nullo modo affectae neque sensibiles videntur.

„ XII. Totius vulneris superficies solvi incipit; vul hiat; ligatura alia removetur.

„ XIII. Valetudo optima: nonnullis in locis vulneris g nulationes jam animadvertuntur; ligatura removetur.

„ XIV. Multa vulneris loca soluta; vulnus purius appa longitudo ejus septem digitorum, latitudo tr fere digitorum est. Valetudo satis bona.

XV. Ultima et suprema suturae pars nec non ligatura art. pudendae removetur.

XX. Per totum vulnus, regione funiculi spermatici excepta, granulatio optima videtur.

XXII. Vulnus magis magisque contrahitur; non amplius quinqne digitos longum: latitudo duorum digitorum. Cavum vulneris totum granulationibus impletur.

XXIV. Regio funiculi spermatici plane pura nunc apparet et optimis granulationibus tecta.

XXVI. Cutis penis operatione deleta plane renata est. Supra penem suprema vulneris pars jam ad cicatricem pervenit.

XXVIII. Longitudo vulneris quatuor digitorum, latitudo unius et dimidii est.

XXX. Granulatio vivacissima optime procedit; appetitus bonus; vinum ad vires reficiendas datur.

ens. April.

e I. Sanatio celeriter progreditur.

IV. Coagula sanguinis in vulnere reperiuntur; verisimile est, haemorrhagiam erectione effectam esse.

X. Sanatio in universum lentius progreditur quam antea. Propter granulationem remissiorem et laxam loco solutionis e calcaria chloratu solutio argenti nitrici adhibetur.

XVI. Margines languidi argento nitrico roduntur.

XIX. Vulnus rimam efficit duos digitos et dimidium longam dimidium latam; aegroto permittitur, ut dectum relinquunt.

XXIV. Vulnus digiti unius longitudine; aegroto in horto ambulandi datur facultas.

XXIX. Vulnus non nisi rima subtilissima, quam paullo sanatum iri recte sperandum est.

XXX. Sanatio aegroti absoluta et perfecta; e cura dimittitur.

## Tumoris perquisitio.

Inspectio. Tumor praebet formam ovi, ita tamen, u ad partes superiores versus sit magis tenuis. Multae vena quae sunt densitate pennae corvinae, apparent in parte tu cae prope tumorem relicta. Vas deferens, quod superne ex e epididymide conjunctum est arctissime cum vasis quae ipsa valde sunt extenta ardore fili platinei, et apparet pla integrum pellucidum. Partes posteriores et laterales tumor extrorsus sunt fornicatae (ita tamen ut iniquitates non appar ant, partes anteriores satis concavae sunt; nam hic membran cum tumore coaluerunt, alibi autem membranae ab eo disju guntur aqua, ut extrorsus extendantur.

Mensuratio. Diametrus longitudinalis tumoris est 9½ perimetrus maxima 15,7″ (densissima pars et inter secundam tertiam partem longitudinis), diametrus transversalis igitur 5

Palpatio. Tumor, si attingis, sentitur extrorsus ess valde extensus et superne aeque atque in partibus posterior bus, praecipue in posteriore inferiore tumore, sensum praeb fluctuationis.

Pondus tumori est libr. vjjj ℥jß.

Aquae inter testiculi tunicas secretae per troiscart effusa pondus est libr. jj ℥jjj ʒvj; color autem gilvus. Adhibita ana lysi chemica fluidi effusi hoc inveni:

Reactio erat mediocriter alcalica, fluidum dilucidum exi guum sedimentum posuerat, in quo elementa anorganica ir erant nulla.

Fluidum in centum partibus continebat:

| | |
|---|---|
| Albuminis | = 4,72 |
| Na Chl | = 0,975 |
| K Chl | = 0,041 |
| $KO\ SO_3$ | = 0,053 |
| $2NaOPhO_5$ | = 0,739 |
| Aquae | = 93,472 |
| Summa | 100. |

Tumor, cui est magnitudo capitis virilis, dissectus secun dum axem longitudinalem, circumdatus est tunica vagina

ie condensata, aliquot locis ad 2'' quae a partibus poste-
ibus, antea aqua a tunica vaginali propria disjuncta, non
ıaeret, a partibus anterioribus autem, loco supra significato
tissime coaluit cum tunica vaginali propria.

Planities autem tumoris incisivi ipsa tecta est succo albo,
i lactis simili, quo amoto statim recens nascitur levissima
ıpressione. $NO_5$ adhibito coagulatur aeque atque si coqui-
, albumen igitur. Succo speciem superficiei tumoris tegente
oto apparet tumor divisus in massas rotundas, ea magnitu-
e qua est pomum majus, quae massae inter se disjunguntur
s cellulosis densioribus.

Septa procreata exalbuginea prorsus non apparent, nus-
ım inveniuntur strata telarum cellulosarum, quae ulla ex
te cursum eorum teneant.

Tumoris massa media potissimum mollis est et pulticulae
ilis, colore albo et rubro. Oculis nudis intra has massas
apsulas distributas stratum telae cellulosae conspici nequit.
nubrium scalpelli facile immitti potest, ut pars massae,
ım pulticulae similem dixi, promi queat, non animadversa
tium telae laceratione.

Lente adhibita animadverti potest telae cellulosae struma
culis distincta, in modum retis extenta, intra quam massa
enitur salsa, cujus singulae partes inter se distingui nequeunt.

Massa per microscopum aspecta apparet constans ex cel-
s et granis varia magnitudine et forma. Cellulae sunt forma
ında, maximam partem eliptica, quin etiam multae apparent
e quasi cauda praeditae. Acido aceti adhibito grana in cel-
s plane conspiciuntur, in singulis bina grana observantur.
ota massa non reperiuntur relliquiae canaliculorum semini-
rum.

In mediis igitur partibus mollitie maxima tumor naturam
gi medullaris praebet, ad albugineam versus autem telae
ulosae magis in oculos cadit; hic strepitus exauditur, si
tro fricatur et raditur, proxime quidem hoc fit albugineae.
tionibus levibus tela animadvertitur cellulosa, cui forma est
arum. Sed ne hic quidem structura testiculi integra in-
ıtur.

Infra in basi tumoris, sub ea quam supra diximus massa[m] cujus color compositus est ex albo et rubro invenitur mas[sa] mollis, sanguine abundans, quae prorsus similis est superiori tamen hic vasa magis sunt extenta et explicata, ut haec mass[a] appareat esse fungi haematodes.

Alia etiam massa reperitur prope lumina aliquot vasoru[m] quae simul collabuntur. Cujus quidem massae color est co[m]positus ex rubro et gilvo, ipsa autem est lenta aeque atq[ue] corium. Verisimiliter massa fibrina coagulata, quae exc[...] est ex apoplexia.

In ea regione in qua epididymis sit oportet convexum c[or]pus reperitur supra tumorem elatum. quod fortasse epidid[y]midi respondet, quae et ipsa est degenerata et hanc ob r[em] valde extenta. Accuratius autem quamquam inquiritur, tam[en] ne hic quidem reperiuntur relliquiae corporis Highmori, neq[ue] vero conorum vasculorum, neque aliarum physiologico-anat[o]micarum partium.

Attamen in cauda epididymidis adhuc reperitur vas def[e]rens, quod nexu multiplici serpit; apparet autem condensat[um] et convertitur paullatim in massam illam mollem et cellul[is] abundantem, in quam corpus et caput quoque epididymid[is] est mutatum.

In parte tumoris cocta haec observantur: Planities omn[is] quae incisura facta est, laevis, qua pars a toto tumore disju[n]cta circumdata est, apparet iniqua et aspera, canalibus et su[l]cis impleta. Jam nudis oculis animadverti possunt strata tel[ae] fascialis, quae nunc plane apparent coquendo contracta e[t] ipsorum intervallis extrudere mollem illam et salvam massa[m] de qua supra dictum est. Apparent in superficie corpo[ra] rotunda, singula vel plura inter se conjuncta, magnitudo aute[m] eorum est inter grani milii et cerasi magnitudinem.

Eadem observantur in partibus, quae in liquorem acri[o]rem immissae sunt; plane apparent strata telae cellulosae qu[ae] continent mollem illam massam, et efficiunt, ut superficies in[i]qua sit et aspera. Similitudine uti si mihi licet, partem l[o]quendo vel liquore acriore solidam factam esse dico ratio[ne] simili hepati cirrhotico. — Sectionibus levibus ne hic quide[m] aliud quidquam reperitur atque in tumore integro.

Diagnosis. Ex omnibus adhuc commemoratis diagno- ostri tumoris mea opinione non est difficile constituenda. ante operationem extirpationis tumorem naturam fungi ullaris habere cognoscitur, quod demonstrabant: debilita- lla supra jam dicta totius organismi, cumulationes in aliis oris regionibus depositae, quamquam funiculus spermaticus erat morbo affectus, porro autem fluctuatio illa obscura in us partibus tunicae organi aqua secreta non attollebantur potius cum tumore coaluerant. — Inquisitio accuratior oris microscopica post extirpationem omnino diagnosin bavit.

Prognosis hanc ob rem bona est aestimanda, quam- m adhuc operatus nullo modo molestiis cruciatus est.

---

## II.

Joh. Lammer, faber tignarius, Vratislaviensis, natus draginta tres annos a. d. VIII Cal. Majas a. 1856 in noso- iium est receptus. Duobus annis ante ictu mediocri narra- per vectem ligneum effecto intumuisse testiculum dextrum; quidem tumor intra primos octo dies crevit ad magnitudi- ı ovi columbae, magna autem fuit duritie. Post imminuti t dolores et testiculus ipse recepit paullatim priorem natu- ı. Auctumno autem proximo testiculus, quamvis recenter esset irritatus, iterum intumescere coepit et per ultimas issimum quatuor hebdomadas ante quam aegrotus receptus in nosocomium, magnitudine erat molesta atque duritie.

In tumore perquisito haec sunt observata: Tumor iculi dextri erat magnitudine ovi anatis, duritie lapidea id- ita ut pars anterior esset durior, posterior autem nodosa, erior quae minor erat, disjuncta sulco ab inferiore eaque iore. Nusquam tumor adhaerebat cuti testiculi sanae. Fu- ulus spermat. erat plane integer, glandulae lymphaticae non ımuerunt. Facies erat colore eo, quo indicatur bona vale- o, quae quidem non plane deerat. Aegrotus querebatur doloribus quibus afficeretur ingrediens stans secundum ıculum spermat., qui dolores ex funic. sperm. detracto

exorientes aegrotum non vexabant, si tranquille jacebat lecto, neque increscebant tumore impresso.

Diagnosis. Origo traumatica, valetudo generalis n perturbata, cutis testiculi integra, glandulae inguinales ni affectae, malignam morbi naturam sane in dubitationem vo bant. Ex duritie vero ejus magna colligi poterat, tuberculo non adesse. Punctione quamvis liquorem in tumore non e appareret, tamen acus, cum retraheretur, aeque impedita atque in cartilagine. Unde collectum est, tumorem esse chondroma, quo fieri potest, ut partes nonnullae fiant osse

Sanatio. Tumor cum esset durus et admodum exten spes non erat fore ut resorptione felicem ad finem perven tur. Quae etiamsi felicissime evenisset, nihil aliud quam c gisset aegrotum diu in lecto permanere. Qua re non est ad bita praesertim cum esset dubium num adesset parenchy normale, num organon posset munere suo fungi. Quam rem. cum necesse appareret removeri tumorem extirpation aegrotus hanc fieri passus est.

Operatio. A. d. III. Nonas Majas extirpatio facta e galvanocaustice adhibita idque ita, ut per machinam Grovi nam quatuor quae dicuntur elementorum ardens filum ex pl tina constans cum per acum trajectum esset, inter cutem funic. spermat. transductum est et mutatum in ligaturam, qu coarctata est per axin. (Vid. Middeldorpfii Galvanoc.) Po haec ligatura commutata est cum ligula ardente (galvanoca teria) electrica qua integumentum scroti secundum septum di sectum est, testiculus autem extirpatus. Vasa cum esse funiculi spermatici permulta, nonnulla fugerant ligaturam, quibus tunc effluxit sanguis, ut substringerentur fasciis ess necesse. Quae galvanocausticae sunt commoda tunc pla apparuerunt. Ubicunque enim vim exercuerat suam, sangu non effusus est. Haemorrhagia sublata, compressionis caus spongia injecta est in scrotum, vulnus linamento opertum e et emplastro glutinante et spira coxae anterior simplex e adjecta. Vulneri admota sunt cataplasmata ex glacie parat

Curatio post extirpationem: Felicissime evenit pr cessus sanationis. Octo demum intermissis diebus apparue runt febres neque fuerunt graves, ut mox tollerentur remedi

·lhibitis. Crebrius praecipue per primos octo dies aegro-
·lores percipit capite qui, cum exorerentur sub vesperum,
quille eum dormire non sinebant. Crebro frigore quoque
batur, frigore tamen, quod dicimus „Schüttelfrost" non
tus est. Appetitus et faeces fere nunquam deerant.
In vulnere ipso sanguis postea non effluxit, dolores per
os octo dies rari erant et tollebantur admotis cataplasma-
x glacie factis. Die altero suppuratio incepit, quarto
ruit crusta urendo affecta. Septimo die primum filum,
arteria substricta erat, est remotum, ultimum duodecimo.
hebdomade praeterita minus aliquanto apparuit vulnus
idie purgabatur vulnus injecta calcariae chloratae solu-
. Symptoma vere periculosum nono demum die obser-
m est. Vulnus repente apparuit parum pallidum, et plane
raebuit infectum gangraena quae tunc erat nosocomiali.
l quidem periculum mox omnino amotum est cataplasma-
c aqua empyreumatica paratis et summa cautela adhibita.
m de causa postea adhibitus est lapis infernalis.
Aegrotus qui jam decimo die post extirpationem tumoris
qui dicuntur medios accepit, atque die vicesimo plenum
n, vicesimo quinto primum reliquit lectum, trigesimo vero
mo die, cum bonam semper haberet valetudinem ipseque
quere nosocomium cuperet, ex eo emissus est Remansit
cute carens, qui emplastro consolidante contegitur.
Disquisitio microscopica tumoris haec docuit.
Testiculus, qui est magnitudine ovi anatis, per transver-
dissectus se praebet circumdatum tunica vaginali communi
ensata et sanguine suffusa Quae quidem, ubi egressus
asis deferentis vasorum sanguineorum duas tresve lineas
a tumorem combusta est, et partes singulae inter se con-
ae sunt arctissime vi fili ardentis. Tunica communi de-
a, vas deferens se praebet plane pellucidum et integrum
isjunctum in parvulos canales 4—5‴ perspici potest
e ad tunicam propriam. Tumor cum diu jacuisset in
to rectificato, prope finem vasis deferentis reperta est
a, cujus magnitudo aequat os cerasi, constans ex parvulis
ibus inter se volutis, qui quidem continent praepingue
elium cylindricum.

1) Adversus hunc locum testiculus tunica propria cond-
sata circumdatus praebet massam gilvam, homogenam, sicc
friabilem, in qua inveniuntur maculae aliquot colore intens
gilvo. Quae quidem massa cui est magnitudo testiculi int
a tumore reliquo disjungitur massa ex tela fasciali et corp
bus telae fasc. constanti, facileque separari potest ex
capsula. In hac quoque planitie separatione facta appar
maculae colore qui dicitur intensive gilvo. In qua massa
microscopum conspiciuntur tantummodo cellulae, quae
ruptae et praepingues sunt, granulationem praebent ma
tenuem, ut passim tantum grana contineant, acido fiunt p
diores, aliter autem parum mutantur. Praeterea appare
tritus ex granis maxime exiguis constans et guttae pingue

Massam cum acido coctam, post vero siccatam vel spi
rectificato induratam, ubi secueris, illas cellulas efficere
madvertes majorem massam rotundam, quae non disjung
in capsulas tela fasciculi. (Non sunt disruptiones secti
effectae.) Maculae gilvae praebent pinguentum sine lege
persum, gilvam, granulatum (fortasse vetera sanguinis ext
vasata?)

In confiniis ad capsulam ex tela fasciculi constantem v
sus initium capiunt inflammationis globi.

2) Tumor reliquus telae fasciali stratae, quae oriuntu
capsula, dividitur in partes, varia magnitudine, quae oc
nudis conspiciuntur variaque sunt specie.

a) Una pars pellucida, duritie cartilaginosa, parum gil
invenitur adversus massam illam priorem (1). Ex qua
radi et exprimi potest liquor flori lactis similis, qui cons
ex rotundis cellulis succolentis nucleo et nucleolo imp
tis. Perpaucae ex his cellulis sunt, ut ita dicam, cau
ciae adhibito acido nucleus magis apparet, minus corp
illud granulatum hae cellulae sunt magnitudine epith
testiculi vel cellullarum sarcomatis recentiorum.

Massam hanc induratam si secueris, intelliges nonn
las illarum cellularum ita conglomeratas esse, ut corpo
varia magnitudine, rotunda et longa, tela fasciali ind
efficiant, ut tota massa appareat similis cystibus, macu
distincta.

Aliis locis invenitur massa rubra, paene similis parenchy-
mati testiculi integro. Per microscopum aspecta apparet ex iisdem constans cellulis et fibris telae fascialis, ut statim in mentem veniant canales testiculi collapsi. Canales tamen seminales demonstrari jam nequeunt. Massa spirito rectificato non est mutata, nisi quod poris abundat. In parte cum aceto cocta reperiri non potuit.

Aliae massae magis minusve colorem rubrum gilvumque praebentes, et ipsae resistentes eadem ratione comparatae sunt atque illae quas supra (2. a) descripsimus. Totus tumor impletus est vasis permultis, quae fere omnia per telam fascialem dilabuntur.

Diagnosis. Tumor, quem numero 2 insignivimus no-
ndus est cystosarcoma. Mutationes quomodo sint
endae ad naturam testiculi integram ejusque telas, pro
habere nequimus quoniam, quomodo mutationes sint
ue, ignoramus.

Tumor numero 1 significatus putandus est jam redire in
m integrum, quamquam prius eum similem fuisse alteri
ri concedimus, quare nominamus cystosarcoma dila-
s („tuberculisirendes cystosarcoma“).

Prognosis in universum bona est nominanda. Nam

Tumor plane est extirpatus.

Vasa seminalia inter tunicas propriam et communem sita non sunt affecta.

Tumor tegumento ex tela fasciali opertus est maximamque partem jam redit in naturam integram.

Cellulis sine dubio repente exortis, quae non mutantur in telam cellulosam, cum sint inter se haud arcte conjunctae, (massa flori lactis similis) perturbatur prognosis; tamen, cum luxurientur maxime, sectione removeantur necesse est.

---

## III.

Johannes N....., negotiator Varsoviensis, quadragi sex annos natus, vir robustus et pinguis, vere anni h. s. parvum testiculi sinistri incrementum animadvertit, quod s ullo dolore et molestia magis magisque augebatur. Aegro qui adhuc strictis semper bracis usus erat, ampliores abh ut ipse referebat, et in regione inguinali laxiores induere ctus erat, quum compressio organi amplificati strictis vest effecta dolorem ei non tam magnum quam molestiam affer Sed nihilosecius testis adeo crescebat, ut prima bracarum plificatio non sufficeret iterumque bracas ampliores reddi esset. Testis tum ad magnitudinem ovi gallinacei progre erat; medicus consultus unguentum adhibuit, quod tamen juvabat; alter suspensorium ferri suasit, tertius tincturam j illinendam dedit, quae vehementem efficiebat ustionem et lestiam, nullo modo tumor imminueretur. Quibus re permotus aegrotus medicamentis omnibus rejectis suspenso tantum usus est; sed tumor ita crevit, ut suspensorium nisi magnis cum molestiis ferri posset; testis tum sensi fiebat, et suspensorio remoto majore suo volumine funicul spermaticum ita detrahebat, ut in regione lumbali dolo vehementes et trahentes orerentur. Aegrotus nec incedere stare sine molestia potuit, sedens autem vel supinus cuba nullos percipiebat dolores. Vere anni h. s. LVII, duobus i tur annis interjectis, aegrotus carpento vectatus vehementi torminibus colicis affectus est. Medicus vocatus clysma a hibuit et suspensorium exui jussit, quo facto dolores ces bant; quum autem suspensorium esset denuo indutum, t menta paullo mitiora redierunt. Aegrotus abhinc movere non audebat permultum diei lecto tenebatur, donec et me cis et amicis suadentibus exstirpandi tumoris consilium ce initioque mensis Julii anni ejusdem in hoc nosocomium regi se contulit.

Inspicientes aegrotum, testiculum sinistrum tumore, pu virilis magnitudine, occupatum animadvertimus, qui tum secundum funiculum spermaticum valde extensum depen bat: testis ipse dexter neque in scroto inveniebatur neque

li inguinali reperiri poterat, quamquam aegrotus testem
ier supra ramum horizontalem ossis pubis ut tumorem
s magnitudine se sensisse dicebat. Aegrotus igitur erat
orchides, attamen numquam vel dolores vel ullas mole-
testiculo non degresso effectus perceperat, quas Meckel
natomia pathologia, Tom. I, 18, 2. pag. 691 tam multas
nerat. Cutis scroti supra tumorem nullo modo erat dege-
ta, plane moveri potuit, vasa non valde evoluta.

Operatio die octavo mensis Julii instituta atque casus
accomodata est. Postquam aegrotus aptissime ad ope-
um incubuit et solito more est sopitus, Prof. Middel-
of, totum tumorem manu sinistra tenuit, cutem scroti,
imis inferiorem ejus partem organo degenerato quasi adi-
n depresso extendit, et sectionem per fundum organi, tegu-
ta externa discindentem fecit, ita ut testiculus adimum de-
sus ex hac sectione in lucem prodiret et modo usitato
ura circa funiculum spermaticum circumduci posset.

Adhibita falsa combinatione machina galvanica ex qua-
elementis composita, qualis in libro de methodo galvano-
stica ab Ill. Middeldorpf conscripto descripta est, funiculum
maticum, nulla haemorrhagia sequente, persecuit. Ut
e cautionis genus adhiberetur, arteria spermatica est
a. Margines vulneris in superiore parte sutura sunt con-
ti, vulnus linteola carpta obtectum, aegrotus supinus cubare
us est.

Ut vulgo fieri solet, sic et aegrotus noster statim post
ationem factam de doloribus parum querebatur, ita ut
enta glacie praparata non adhiberentur; sub vesperum
lum erat inquietus per noctem tamen somnum cepit et die-
sequentibus ita se habebat, ut sanatio optima ostendere-
Vulnus bonam prae se ferebat speciem, pus formatum
um erat et laudabile, eschera operatione effecta quinto die
ebatur, granulationes optimae apparebant. Partes vulneri
centes omnis sensibilitatis erant expertes, nusquam rube-
ae vel ullo modo affectae; ergo hoc quoque in casu effectus
rationis loco certo erat determinatus.

Temeritate et imprudentia aegrotus in rheumatismum hu-
incidit, nonnullasque inde noctes insomnis egit; attamen

vulnus non in pejus mutatum et, nulla re impediente, claus est, ita ut aegrotus die vicesimo primo post operationem etam plane malo suo esset liberatus.

## Inspectio microscopica.

Tumor omnis magnitudine ovi cygnei vel parvi capi infantilis erat, in superficie laxa tela cellulosa circumda funiculus spermaticus dissectus. In tunicae communis pa interna epithelium membranarum serosarum parvaque epit lia quadrata erant, non tabulatim strata. Uno tantum l in capite epididymidis tres parvi polypi considebant epit cylindrico cibis munito plane obducti et stromate solidae cellulosae praediti; inhaerebant autem tunicae propriae p ter epithelio seroso contectae.

Vas deferens cum arteriis et venis usque ad epididymid structura normalem sequi possis: in canaliculis ejus cellu parvis granis adiposis completae inveniebantur; num epit lium cylindricum adfuerit incertum est.

Tumore dissecto prope caudam epididymidis massa va lutea, caseo similis, tenax apparebat, magnitudine ovi colu bini, solida tela conjunctiva circumdata, quae tota cell paullum collapsis, fere rotundis, nucleum et nucleolum sa magnum continentibus composita erat, praeterea multa adi grana et in cellulis et libere interjecta videbantur. Hac ma excepta tumor magnitudinem ovi anserini praebebant et a p tibus vicinis tela cellulosa separatus erat; subrubre translu bat, mollis erat et succi expers. Ex tabulis telae cellulo constabat, quibus cellulae plane rotundae permagnis et lae nucleis et nucleolis completae erant interjectae: interdum n clei liberi apparebant (num cellulis ruptis exierint incert est). E regione massae luteae supra commemoratae substan lutea et subrubra, lates formis paullum translucens, a tum principali tela cellulosa sejuncta, quae canaliculis testic constabat, videri poterat; — hae reliquiae testiculi. —

Substantia haec num cum epididymide cohaereret, cert explorari non potuit. Perietes canaliculorum seminalium n erat mutati, sed cellulis et granis adiposis completi, id qu etiam in testiculo atrophico animadvertitur.

Ergo tumor crescens telas circumjacentes non destruxit. ubmovit tantum et compressit, et quasi capsula inclusus In loco luteo retrogredi videbatur: pars autem major oris acriter luxurians habenda erat, quum cellulae succu- e neque in telam cellulosam neque retro formari inci- nt.

Tumor igitur, quod ad structuram et texturam pertinet, nem carcinomatis praebebat, ex eo autem modo, quo se artes vicinas habebat, benignus cognoscebatur et in numero comatum referri possit.

Postquam aegrotorum trium illorum feci mentionem, ratione, qua galvanocaustice in testiculorum exstirpatione a hibeatur, pauca disseram idque ita ut certo deinceps or pertractentur singulae illius artis partes.

In priores duos aegrotos diximus ita esse adhibitam g vanocausticen, ut ab initio, circum funiculum spermaticum a curvata constrictum duceretur ligatura candens, quo quid per machinam galvanicam (Batterie) ardente funiculus sp maticus ab interioribus partibus dissectus est totus. Qua c arte si comparemus caeteras rationes, quibus medici solent stirpare tumores, sane nostra caeteris praestat.

Olim omnis medicorum, quibus exstirpandi erant aegr torum tumores, metus positus erat in sanguine ex tumore i cisura sublato effluente. Quam ob rem jam veteres ut vitare exstirpationem tam periculosam, multa alia conabantur, q ita ut alii circum totum funiculum spermaticum ducerent lig turam, alii commoti metu ne nervos laederent, frustra stud rent secernere nervos a vasis, quo facto prius volebant diss care nervos, postea vasa; quam in sententiam scripsit Cels l. VII c. LI: „Nervus, ex quo dependet testiculus, praecide dus, post id venae ac arteriae ad inguen filo ligandae et int vinculum abscindendae.“

Quem quidem secuti sunt Cheselden, de Siebold, Callise alii. Fabr. ab Aquapendente vasis dissectis uti solitus e ferro candente, ut prohiberet, quominus nimia sanguinis effu deretur copia.

Nostra vero aetate medici una incisura dissecabant fu culum spermaticum ab posterioribus partibus, quo facto va fasciis substringebantur.

Hanc quidem rationem, quam plurimi etiam nunc sequn-
edici, quamquam concedendum est, sufficere saepe ad ex-
ndum feliciter tumorem testiculi, fieri tamen potest, ut,
iam ex tribus, quorum lumina sunt extensa simul vasis,
rt. spermat, art. vas. def., art. cremaster. effunditur san-
nimia effluat sanguinis copia, praesertim si ipse funiculus
maticus morbo jam est affectus et condensatus et sanguine
effunditur medicus prohibetur quominus statim conspiciat
na vasorum. Quod quidem periculosius etiam fit, si — id-
l Bell exemplo docet — funiculus spermaticus non satis
etentus, ut vasa retrahantur post annulum abdom., ubi
at magna sanguinis copia, quare annulus abd. vel etiam
l. inguin. aperiendus est, ut vasa protracta fasciis sub-
gi possint. Quae omnia pericula evitantur nostra extirpa-
is ratione, dummodo eam medicus percognitam penitus ha-
. Methodus enim nostra quippe qua conjungantur usus
ri et usus ligaturae, aptissima est, quam in extirpandos
ores adhibeamus. In tumoribus trium illorum quos com-
avimus aegrotorum extirpandis galvanocaustice effectum
ut paucae sanguinis effluerent guttae. Sane semper extir-
o ita instituta est, ut voluit Middeldorpf vir de huc me-
lo pervulganda et amplificanda optime meritus in libro de
anocaustice scripto. Ligatura candente haud nimis tenui
m maxime potui calefacto tarde dissecari voluimus vasa,
anguis prorsus impediretur, quominus effluerat. Machina
ibita si magna vi est praedita aptissime adhibetur falsa
binatio, quae si non sufficit, eligenda est combinatio ad
umnam.

Cautelis quas modo attigimus quasque qui volet in libro
ra commemorato accurate definitas inveniet observatis
ndentur semper paucae guttae sanguinis ut tranquille jam
licus vasa vastiora fasciis possit substringere, ne, crusta
neris sublata, postea nescio qua causa possit effluere.

Funiculus sperm. male retentus si post extirpationem gal-
ocausticam retrahatur usque in canalem inguin., sanguis
hibeatur obturamentis, donec vasa inventa et substricta

Addendum est porro, singulis morbis ipsis contineri ra-

tionem, qua ligatura circum funiculum spermat. sit ducendu
Tumor enim — id quod non raro observatur — in pertinet
que ad annulum abdom. vel etiam in canalem inguin. annul
abd. vel etiam pars canalis inguin. aperiatur necesse est. ita
filum ferreum circum sanas ducatur partes. Sin vero funic
lus sperm. longus est scrotique cutis mobilis. aptissime adhil
tur illa, qua usi sumus in tumore tertii aegroti extirpando,
thodus quippe qua sanies effluat facile atqse feliciter.

In morbis autem qui intra fines utriusque hujus morbi
dii sunt, si quis funiculum spermat nolit incisura aperire.
agendum est, ut omnia vasa filo cohibeantur, quod quic
cum non semper fieri possit, sane incisura quamvis aperiat
niculum, est adhibenda.

Quibus praemissis profecto apparet primam extirpatio
partem aptissime fieri galvanocaustice adhibita, quippe qu
cum fere nullum aegroto praebeat periculum, ne nimium sa
guinis effuudatur, tum a medico ipso adhibita sit tutissi
simplicissima, purissima.

Medico enim licet hanc methodum adhibere summa c
tranquillitate, quia non prohibetur sanguine qui effundit
quominus gravissimas partes plane perspiciat.

Ad testiculum ipsum tollendum alias adhibebatur cult
ut persaepe medici copia sanguinis nimia effusa commoti alia
viam ingredi studerent.

In magnis enim tumoribus cum vasa sint multa et ampl
quae abundant sanguine, sane est periculum, ne nimium effu
datur sanguinis. Quod quidem haud raro factum est,
etiam Colding Dr. med. enarrat in libro de extirpatione tes
culi conscripto. Aegrotus vero, cujus tumor praeter caeter
abundaret vasis, erat is, de quo disputavi loco primo. Vas
quae erant in tumore, statim conspici poterant. Aegrotus, q
jam erat anaemia et asthenia debilitatus, multo sanguine effu
sane eo perventurus fuisset, ut, longo demum tempore pra
terito, integram priorem reciperet valetudinem. Qua re Midd
dorpf V. C. commotus ut aegroto copiam sanguinis maxi
exiguam vellet effluere, abhibuit galvanocauteriam electrica
Extirpatio felicissime est effecta. Quasi cultro acutissimo c
leriter scroti tunicae sunt dissectae, ut statim permultarum a

rum sectione apertarum clauderentur lumina. Sic facil-
extirpatus est tumor, nullo fere sanguine effluente.
Profecto, si singulae arteriae substringendae fuissent, et
um sanguinis effusum esset et extirpatio ipsa medico et
oto fuisset molestissima. Qnodsi culter, si nec scroti
admodum sunt explicata, et aegrotus est robustus, ut in
guine effluente non multum insit periculi, ita adhiberi po-
ut nullum aegrotus capiat incommodum, tamen si aliter
se habet, in aegrotum ea extirpationis methodus est adhi-
da, quae ipsum a multis incommodis defendat.

Quae qui diligenter respexerit, sane hanc extirpationis
hodum concedet esse eam, quas caeterae hucusque pervul-
ae omnes sint inferiores.

Jam est quaerendum, quae sequantur hanc ope-
di methodum golvanocausticam, et quale vulnus
aneat, quomodo sanetur.

Aeque atque in caetera in extirpationem testiculi adhibita
haec methodus. Dolores ex vulneribus remanentibus trium
rum aegrotorum exorti erant exigui et leves. Tertius tan-
modo aegrotus, qui erat praepingui corpore mollibusque
ibus, sub vesperum qui sequebatur extirpationem se affici
sit doloribus quasi ureretur. Nullius aegroti vulnus
ebuit gravem inflammationem. Partes, quae
nt circum vulnus positae, non erant rubrae ne-
m inflammatae, neque impressionem sentiebant,
quod fuit proprium methodi galvanocausticae, quotiescun-
eam adhibuimus. Vis ejus semper pertinebat ad locum
tum finibus circumscriptum, qui sejungitur crusta filo ar-
te effecta quasi muro a partibus prope sitis. Quae vis ap-
et praestantior si infiltratio, quae haud raro observatur,
inflammatione conjuncta respicitur in tela cellularia quae
umdet funiculum spermaticum et vel in telam fascialem re-
peritonealem patet, qualis quidem inflammatio non solet
e sine vitae periculo. Frequentissime fiunt abcessus retro-
itoneales, qui perforato peritonaeo in mortem saepe desi-
nt. Quodsi extirpatio funiculi sperm. altius fiat necesse est,
tra methodus, quum ad locum certum pertineat, periculum
od imminet deminuit.

De ratione autem qua vulnus ad cicatricem perv nit et clauditur, jam veteres aeque atque nos omnes pe cognitum habuerunt, ferro ardente aptissime etiam in homir bus torpidissimis vim quam dicunt vegetativam nasci et auge Sic et in morbis hic pertractatis et in aliis luxuriosissime atq cum vigore oriri videmus granulationes. Saepe in nosicom O. S. temporibus, quibus piaemia et gangraena nosocomi vexati sunt aegroti, videmus galvanocaustice adhibita ape vulnera semper munda et sana. Secundus quoque aegrot de quo diximus, jacebat inter aegrotos vulneribus pessimis xatos, nihilominus tamen in vulnere ipsius conspiciebant granulationes vigore excellentes: quam ob rem jure suo s psit Lande Dr. med. in dissertatione inaugurali: Method galvanocaustica quasi praesidium est piaemia unde aptissime adhiberi methodum galv. intelligimus in magi nosocomiis, quippe in quibus extirpationes, quae felicissi evenerunt, infectione porulenta et gangraena nosocomiali deterius convertantur.

Quae praeposita qui diligenter perlegerit, sane mihi licei confitebitur in fine hujus dissertationis haec statuere qua summam stadii ac deliberationis nostrae:

1) Funiculus spermaticus extirpationis testi culi causa aptissime dissecatur adhibita l gatura candente.
2) Extirpatio testiculi degenerati aptissime f per galvanocauteriam electricam
    a) si vasa in cute tumorem tegente su permulta, ut periculum sit ne adhibit cultro nimium sanguinis effundatur.
    b) si timendum est ut aegroti propter pia miam vel gangraenam nosocomiale convalescant.

---

Hac quaestione ad finem perducta, maxime me esse, gav surum confiteor, si his studiorum meorum primitiis commovea tur medicus unus alterve, ut ad hanc potissimum methodum praeceptore maxime reverendo pervulgatam se totum confer eique quantum sit tribuendum explanet.

## Libri, qui huc pertinent:

ter's Handbuch der Chirurgie.
ius Handbuch der Chirurgie.
senii Systema hodiernae chirurgiae.
ter's Anfangsgründe der Wundarzneikunde.
leldorpf's Galvanocaustik.
nal für Chirurgie und Augenheilkunde von Graefe und von Walther.
er's Wochenschrift für die gesammte Heilkunde. Jahrgang 1835 und 1847.
. Meckel's Handbuch der pathologischen Anatomie.
itanzky's pathologische Anatomie.
ster's Handbuch der pathologischen Anatomie.
Müller. Ueber den feineren Bau und die Formen der krankhaften Geschwülste.
. Bell's Abhandlung vom Wasserbruch, Fleischbruch und anderen Krankheiten des Hodens.
. Pott, vom Wasserbruch und anderen Krankheiten des Hodens.
ey Cooper, observations on the structure and the diseases of the testis.
. Curling, pract. treat. on the diseases of the testis and of the Spermatic cord and Scrotum.
Baring's Markschwamm des Hoden.
a, Krankheiten der männlichen Genitalien und der Harnblase.
ehrend, Archiv für Syphilis und Hauthrankheiten, Jahrgang 1846 und 1847, Bd. I. und II.
Colding, Dissert. inaugur.: Extirpatio testiculi etc.
olz, Dissert. inaug.: De enchondromate.
de, Dissert. inaug.: Methodus galvanocaustica et érasement linéaire inter se comparentur.

# THESES.

1. In rheumatismo articulorum acuto curando optime metl
dus exspectativa adhibenda est.
2. Methodus galvanocaustica in omnibus casibus operatio
methodo, quae écrasement linéaire nominatur, prae
renda est.
3. Cirrhosis hepatis et ejusdem organi atrophia chron
simplex, nisi superficies jecoris palpatione explorari p
sit, non sunt distinguendae.
4. Hypochondriasis sine materia est rejicienda.
5. Apoplexia sanguinea ab embolia arteriarum cerebri p
saepe nullo modo internoscitur.

# VITA.

Natus sum Carolus Starck Berolini a. d. V. Idus Julias a.
j. saec. XXXII. patre Carolo, matre Minna e gente Gause,
orum utrumque adhuc vita fruentem pio gratoque animo ve-
ror; confessioni evangelicae sum addictus. — Primis litera-
m elementis imbutus per annos sex gymnasium Lignicense
ctore Köhler et per annum unum gymnasium Glocoviense
angelicum celeberrimo humanissimoque Rectore Klopsch
ıc florens frequentavi. Maturitatis testimonio instructus
nam Viadrinam petii et ab Ill. Henschel t. t. fasces academi-
s tenente civium academicorum numero adscriptus apud
. Barkow tum gratiosi medicorum ordinis Decan. Spect. no-
n dedi. Per annos quatuor et dimidium hisce interfui
ıolis.

l. Aubert: De variis physiologiae capitibus.

. Barkow: De anatomia corporis humani, de anatomia comparativa, de morphologia pathologia, de historia foetus, de sectionibus forensibus. In theatro anatomico dnx mihi fuit praestantissimus.

. Benedict: De instrumentis chirurgicis et fasciis rite applicandis.

. Betschler h. t. Dec. Spect.: De arte obstetricia de operationibus obstetriciis de medicina forensi. In clinico et policlinico moderator mihi fuit excellentissimus.

l. Burchard: De morbis infantum, adnexo cursu vaccinatorio, de diagnosi obstetricia, de operationibus obstetriciis.

. Broniss: De logice et physiologia.

l. Cohn: De morborum diagnosi, de secretis et excretis pathologice mutatis.

. Duflos: De chemia pharmaceutica.

. Frerichs h. t. prodec. Spect.: De pathologia ac therapia generali et speciali, de morbis hepatis, de variis morborum abdominis capitibus. In clinico et policlinico medico moderator mihi fuit maxime egregius.

Ill. Goeppert: De botanice universali, demonstrationibus horto botanico et in excursibus botanicis.
Ill. Glocker: De mineralogia ejusque repetitorio.
Ill. Gravenhorst: De zoologia.
Cel. Grosser: De osteologia et syndesmologia.
Ill. beat. Henschel: De encyclopaedia et hodogetice medi de medicinae historia.
Ill. Klose: De fracturis et luxationibus ossium.
Ill. Middeldorpf: De chirurgia generali et speciali cum o rationibus chirurgicis in cadavere instituendis, de opht miatrice, de morbis cutis, de morbis aurium, de fractu ossium et luxationibus. In clinico et policlinico chirurgi ophthalmiatrico dux mihi fuit excellentissimus.
Cel. Nega: De materia medica, de arte formulas medicas co cinnandi.
Cel. Neumann: De morbis psychicis, de medicinae historia.
Ill. beat. Remer: De morbis syphiliticis.
Ill. Reichelt: De physiologia, de anatomia microscopica c exercitationibus microscopicis, de generatione, de histo evolutionis, de cerebri et medullae spinalis anatomia acc ratiore. In exercitationibus meis microscopicis in institu physiologico peractis moderator mihi fuit excellentissim et benevolentissimus.
Ill. Rühle: De anatomia pathologica, de auscultatione et p cussione, de morborum diagnosi.
Cel. Seidel: De remediis vegetabilibus.

In exercitationibus clinicis benignissime me adjuveru Exp. D. D. Cohn, de Glisczynski, Hasse, Joseph, La ger, Rühle, Schedler, Valentiner, Weidner.

Quibus omnibus viris Ill. Cel. Exp. ex intimo animo g tias ago quam maximas.